COMUNE DI
PORCARI
Piazza F.Orsi, 1 - 55016 Porcari (LU) - Tel. (0583) 21181 - Fax (0583) 297564
Codice Fiscale / Partita Iva 00383070463 - **PEC:** comune.porcari@postacert.toscana.it

Servizio
Interventi alle Persone
Sviluppo Sociale Biblioteca e Cultura
Via Roma, n. 121 – 55016 Porcari (LU)

ALLEGATO B

Al COMUNE DI PORCARI
Responsabile Servizio Interventi alle persone

MODULO DI ISCRIZIONE AI CENTRI ESTIVI 2021
E DELEGA ALLA RISCOSSIONE

Da compilare per ogni minore per cui si fa richiesta

DATI DEL GENITORE/TUTORE/ALTRO

Il/la Sottoscritto/a, Cognome
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Nome
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
residente nel Comune di|__|__|__|__|__|__|__|__|__|Cap|__|__|__|__|__|
indirizzo:
Via/Piazza|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

1/B ▪ IN QUALITA' DI: (spuntare una sola scelta)

☐ **Genitore** ☐ **Tutore** ☐ **Altro**_____ **del minore**

DATI DEL MINORE ISCRITTO AI CENTRI ESTIVI

Cognome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
nato/a il ___/___/_____ residente nel comune di PORCARI, in via |__|__|__|__|__|__|__|__|
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **n°**|_____|

CENTRO ESTIVO (dati attività , dati a carico del gestore)

ORGANIZZATE DA _____

DENOMINAZIONE CENTRO ESTIVO _____

SEDE DELLE ATTIVITA _____

PERIODO DI ISCRIZIONE E RELATIVA RETTA

NUMERO DI SETTIMANE RICHIESTE N° _____ dal _____al _____

N° _____ dal _____al _____

retta settimanale di iscrizione €_____,____

retta totale di iscrizione per le settimane richieste €_____,____

COMUNE DI
PORCARI
Piazza F.Orsi, 1 - 55016 Porcari (LU) - Tel. (0583) 21181 - Fax (0583) 297564
Codice Fiscale / Partita Iva 00383070463 - **PEC:** comune.porcari@postacert.toscana.it

Servizio
Interventi alle Persone
Sviluppo Sociale Biblioteca e Cultura
Via Roma, n. 121 – 55016 Porcari (LU)

DELEGA IL SOGGETTO GESTORE ***sopra indicato a riscuotere il contributo economico (Voucher) , assegnato dal Comune di Porcari, per i centri estivi per cui fa domanda***

(Firma per esteso del Genitore o di chi ne fa le veci)

_____

REFERENTE GESTORE DELLE ATTIVITÀ

NOME E COGNOME _____

Porcari , ____/____/_____

(**Referente gestore delle attività)**

_____

(firma leggibile e timbro)

_____