



in collaborazione con  
Cinisello Balsamo



# Parrocchia San Pio X & ARES

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Genitore \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Tel/Cell. \_\_\_\_\_

Annotazione \_\_\_\_\_

SETTIMANE	QUOTA ISCRIZIONE SETTIMANALE (comprensiva dei pasti)	Firma: _____
I° settimana dal 22/26 giugno	€ 60,00	Firma: _____
II° settimana dal 29/6 al 3/7	€ 60,00	Firma: _____
III° settimana dal 6/10 luglio	€ 60,00	Firma: _____
VI° settimana dal 13/17 luglio	€ 60,00	Firma: _____
V° settimana dal 20/24 luglio	€ 60,00	Firma: _____
VI° settimana dal 27/31 luglio	€ 60,00	Firma: _____
<b>Quota per quattro settimane</b>	<b>€ 240,00</b>	<b>Firma: _____ :</b>

### Indicare la preferenza e/o le necessità

- Orario continuato dalle ore 8:30/9:00 alle ore 16:30
- Necessità del rapporto 1:1 per disabilità certificata \_\_\_\_\_
- Necessità di DIETA SPECIALE | SI | | NO | se si indicare quali: \_\_\_\_\_

### Documentazione da presentare all'iscrizione

- compilazione cartacea allegati A e B** presenti nell'Ordinanza REG\_LOMBARDIA\_555\_29052020\_ **da consegnare il primo giorno di partecipazione al CRE, Privacy e delega per ritiro** (se diversa dal genitore), **autodichiarazione art. 47 DPR n 445/2000, contabile bonifico effettuato per iscrizione**
- autorizzazione dei genitori a condividere le informazioni con l'Amministrazione comunale nei limiti e per quanto di competenza**

### Pagamento quota

- **tramite BONIFICO BANCARIO: IBAN IT0210521632620000000018930 Credito Varesino**
- **In contanti presso San Pio X nei giorni di iscrizione**

DATA presentazione domanda \_\_\_\_\_ firma per accettazione \_\_\_\_\_