



ISCRIZIONE PROLUNGAMENTO CENTRO ESTIVO SETTIMANA 27 -31 LUGLIO 2015 (SOLO PER GLI UTENTI GIA' ISCRITTI)

Allo Sportello al Cittadino
Comune di Zibido S. Giacomo

Io sottoscritto _____
Mail _____ Cell. _____
Genitore del Minore _____
Residente in via _____ n° _____
Città _____ Prov. _____
Scuola e classe frequentata _____

**chiedo l'iscrizione al prolungamento
per la settimana dal 27 al 31 luglio 2015.**

Sono consapevole che :

- Il prolungamento verrà attivato **per un minimo di 40** ed un massimo di 90 partecipanti.
- Verrà effettuata una sola uscita sul territorio
- Per detta settimana verranno applicate le seguenti tariffe:
 - € 52,61 indicatore ISEE inferiore ad € 8.291,66
 - € 65,92 indicatore ISEE tra € 8.291,66 ed € 11.362,05
 - € 70,14 indicatore ISEE superiore ad € 11.362,05
 - € 91,00 per i non residenti

Zibido San Giacomo, _____

In fede
