COOPERATIVA SOCIALE START ONLUS

Easter Camp 2022

Comune di Zibido San Giacomo

Scheda di iscrizione da inviare a crinzibido@gmail.com entro il 4 aprile 2022 alle ore 11.00

Cognome e nome genitore:……

Recapiti telefonici……

Indirizzo e-mail ……

CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL PROPRIO/A FIGLIO/A AL CENTRO GIOCO PASQUALE DEL COMUNE DI ZIBIDO SAN GIACOMO

Cognome e Nome del bambino/a……

Residente a:…… Prov:…… CAP…… in via/piazza:…… N°……

Data di Nascita ……../……/…… Codice fiscale del bambino/a | | | | | | | | | | | | | | | |

Eventuali allergie o intolleranze alimentari o diete etico/religiose

……

PER I SEGUENTI GIORNI (BARRARE I GIORNI DI FREQUENZA)

☐	**14 APRILE 2022**
☐	**15 APRILE 2022**
☐	**19 APRILE 2022**

IL COSTO DEL SERVIZIO E' GLOBALE, A PRESCINDERE DAI GIORNI FREQUENTATI
IL PAGAMENTO AVVERRA' CON LE STESSE MODALITA' DEI SERVIZI SCOLASTICI
EVENTUALE RIMBORSO SOLO PER TOTALE ASSENZA PER MALATTIA E/O GRAVI MOTIVI CERTIFICATI

FANTASTIC 4

Indicare se frequentante le scuole di Zibido San Giacomo ☐ SI ☐ NO

Indicare se interessati al Pre Centro (attivazione con almeno 8 iscritti) ☐ SI ☐ NO

Indicare se interessati al Post Centro (attivazione con almeno 8 iscritti) ☐ SI ☐ NO

Indicare se in possesso della certificazione ISEE 2022 valida ☐ SI ☐ NO

LE ISCRIZIONI DEI NON RESIDENTI VERRANNO ACCETTATE IN SUBORDINE AI RESIDENTI
CON IL PAGAMENTO DELLA QUOTA MASSIMA DI €32.40

DATA:……

FIRMA……