



Modulo di Iscrizione



COMUNE DI
BAGNI DI LUCCA

PERIODI DI FREQUENZA:

DAL _____ AL _____ con mensa senza mensa

- ◇ CON SERVIZIO MENSA (Orario 08.00/17.00) IL COSTO SETTIMANALE E' DI € 55,00
- ◇ SENZA SERVIZIO MENSA (Orario 08.00/12.00) IL COSTO SETTIMANALE E' DI € 40,00

N.B. IL PERIODO MINIMO DI ADESIONE E' DI DUE SETTIMANE

Eventuale interesse al servizio di trasporto: si no

PER INFORMAZIONI:

"UFFICIO ISTRUZIONE COMUNE DI BORGIO A MOZZANO" TEL. 0583/820423

"UFFICIO ISTRUZIONE COMUNE DI BAGNI DI LUCCA" TEL. 0583/809940

Il/La sottoscritto/a _____

chiede di poter Iscrivere al Progetto "**Fantasie d'estate 2017**"

il/la proprio/a figlio/a _____ nato/a il ____ | ____ | ____

a _____ residente in Via/Loc. _____ n. _____

frequentante la Scuola di _____ classe ____ sez. ____

Tel. _____ Cell. _____ | _____

INDICARE NOME E COGNOME DEL DELEGATO/I AL RITIRO DEL MINORE:

Il/la sottoscritto/a _____ autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare al Progetto "**Fantasie d'estate 2017**". Dichiara di essere a conoscenza delle modalità di svolgimento delle attività e di accettarne l'organizzazione. Dichiara altresì ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 D.Lgs.vo 196/2003 di essere stato puntualmente informato circa la finalità del trattamento dati, comunicazione dei medesimi, titolari del trattamento nonché di ogni altro elemento previsto dal citato art. 13.

Data ____ | ____ | _____ Firma _____

Data consegna ____ | ____ | _____ ore ____ : ____ Firma funzionario _____