

## **MODULO DI ISCRIZIONE SPAZIO GIOCO “FILO D’ORO”**

Il/la sottoscritto/a (genitore) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### **INTENDO USUFRUIRE DEL SERVIZIO PER MIO/A FIGLIO/A**

(minore) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

per il periodo ottobre-dicembre 2021 nei seguenti giorni:

- martedì: 16.30 – 18.30
- giovedì: 16.30 – 18.30

### **QUOTA DI ISCRIZIONE CON PAGAMENTO TRIMESTRALE:**

UNA FREQUENZA SETTIMANALE	€ 40,00 / mese	<input type="checkbox"/>
DUE FREQUENZE SETTIMANALI	€ 78,00 / mese	<input type="checkbox"/>

- Dichiaro di aver preso visione del regolamento del servizio.
- Autorizzo ai sensi della D.Lgs. 196/03 e s.m.e.i l'Amministrazione Comunale di Fara a detenere e trattare i suindicati miei dati personali, mediante strumenti manuali ed informatici, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi.

**La quota di partecipazione trimestrale dovrà essere versata entro la data di inizio del servizio alla Cooperativa Città del Sole IBAN IT54E0851411100000000171430 Banca di Credito Cooperativo dell'Oglio e del Serio /Filiale SEDE DIST.BERGAMO (EX BCC PMI).**

**Causale versamento: SPAZIO GIOCO FARA-cognome nome.**

Fara Gera d'Adda, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_