



COMUNE DI CAMPORGIANO
- Provincia di Lucca -

Piazza Roma, 1
55031 CAMPORGIANO (Lucca)

Telefono (0583) 618888/9
Fax n. (0583) 618433

AL COMUNE DI CAMPORGIANO
Piazza Roma, 1
55031 CAMPORGIANO (LU)

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO EDUCATIVO E RICREATIVO
"SCUOLA ESTIVA 2012"**

Il/la sottoscritto/a _____
tel. _____ cell. _____ chiede di iscriversi alle attività del
progetto "Scuola Estiva" 2012 il/la proprio/a
figlio/a _____
nato/a il _____ a _____
residente _____ in
Via/Loc. _____

per il periodo e con la modalità sotto indicate (contrassegnare con una X le caselle delle settimane scelte con o senza servizio mensa)

Quota: 8.00 – 13.00 spesa	Quota: 8.00 – 16.30 spesa
<input type="checkbox"/> 2 Luglio – 6 Luglio € 20,00	<input type="checkbox"/> 2 Luglio – 6 Luglio € 25,00
<input type="checkbox"/> 9 Luglio – 13 Luglio € 20,00	<input type="checkbox"/> 9 Luglio – 13 Luglio € 25,00
<input type="checkbox"/> 16 Luglio – 20 Luglio € 20,00	<input type="checkbox"/> 16 Luglio – 20 Luglio € 25,00
<input type="checkbox"/> 23 Luglio – 27 Luglio € 20,00	<input type="checkbox"/> 23 Luglio – 27 Luglio € 25,00

Autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività del progetto "Scuola Estiva" 2012. Dichiaro di essere a conoscenza delle modalità di svolgimento delle attività e di accettarne l'organizzazione.

Dichiaro 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.

Allegati:

- ricevuta del bollettino di versamento quota iscrizione di € _____
- ricevuta del bollettino di versamento mensa di € _____
(per il servizio mensa è necessario effettuare un versamento separato)

Lì, _____

In fede
