



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 N. 1  
55031 CAMPORGIANO (LU)

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ chiede di iscrivere 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)

<b>Quota 08:00 – 13:00</b> <b>Senza mensa</b>	<b>spesa</b>	<b>Quota 08:00 – 14:00</b> <b>Con mensa</b>	<b>spesa</b>
<input type="checkbox"/>	€ 20,00	<input type="checkbox"/>	€ 25,00
30 Luglio – 03 Agosto		30 Luglio – 03 Agosto	
<input type="checkbox"/>	€ 20,00	<input type="checkbox"/>	€ 25,00
06 Agosto – 10 Agosto		06 Agosto – 10 Agosto	

Autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività del progetto "Scuola Estiva" 2012. 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.

Allegati:

ricevuta del bollettino di versamento quota d'iscrizione Euro \_\_\_\_\_

ricevuta del bollettino di versamento mensa di Euro \_\_\_\_\_  
(per il servizio mensa è necessario effettuare un versamento separato)

Lì \_\_\_\_\_

In fede