|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | con il patrocinio del COMUNE DI SAN GIOVANNI VALDARNOPROVINCIA DI AREZZOVia Cesare Battisti,152027 SAN GIOVANNI VALDARNO  |

# oggetto: domanda di ammissione alle **CENTRO ESTIVO 2015 *la citta’ incantata***

SCUOLA ELEMENTARE

# Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a S. Giovanni Valdarno via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C H I E D E

che il proprio figlio/a venga ammesso a frequentare il

**CENTRO ESTIVO “la città incantata”**

 [ ] 1° TURNO Dal 6 LUGLIO al 17 LUGLIO [ ] € 170,00

 [ ] 2° TURNO Dal 20 LUGLIO al 31 LUGLIO [ ] € 170,00

 [ ] TURNO UNICO Dal 6 LUGLIO al 31 LUGLIO [ ] € 290,00

ORARIO DI APERTURA

Dalle 08.00 alle 17.00

**Modalità di pagamento**

Mediante bonifico bancario intestato a: Società Cooperativa Sociale Giovani Valdarno – IBAN IT06 D088 1171 5400 0000 0603 679 - presso Banca del Valdarno Credito Cooperativo Agenzia di Montevarchi (AR), indicando la causale del versamento (Centro Estivo SGV ,nome del bambino\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Consegnare la copia del pagamento insieme alla scheda d’iscrizione presso lo sportello “Punto Amico” del Comune di S.Giovanni Valdarno dall’ **08** al **26 giugno 2015**

Ricordiamo ai genitori dei bambini iscritti che il giorno **GIOVEDI’ 22 giugno alle ore 17,30** presso i locali della scuola Bani in via Spartaco Lavagnini 83 (cancello blu), si terrà la riunione informativa sul centro estivo.

Il sottoscritto dichiara inoltre di sollevare l’Amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità civile e penale non compresa fra i rischi assicurativi per incidenti che potessero verificarsi ai danni del proprio figlio durante il trasporto o la permanenza al soggiorno.

Lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma del genitore)