

CENTRO ESTIVO 2023

Manifestazione d'interesse per iscrizione al Centro Estivo (dati del minore):

Cognome _____	Nome _____
Nato il ____/____/____	Luogo di nascita _____ Sesso _____
Resid.a _____	in Via _____ n. _____

La/Il sottoscritt/a (Cognome Nome del genitore) _____

Nata/o a _____ il ____/____/____ Residente a _____

E-Mail _____ Cell. _____

Richiede che il proprio figlio/a

Frequenti il Centro Estivo organizzato dalla Nuoto Carnia ASD, nelle seguenti settimane (*barrare le settimane di frequenza*):

1^ settimana 12/6 – 16/6	2^ settimana 19/6 – 23/6	3^ settimana 26/6 – 30/06	4^ settim 3/7 – 7/7	5^ settimana 10/7 – 14/7
6^ settimana 17/7 – 21/7	7^ settimana 24/7 – 28/7	8^ settimana 31/7 – 4/8	9^ settimana 7/8 – 11/8	

Con la seguente modalita':

- Giornata intera
- ½ giornata solo al MATTINO

Usufruisce del servizio mensa:

SI	NO
----	----

Data _____ Firma del Genitore _____

<i>Spazio riservato alla segreteria:</i>	
sconto 2°/3° fratello	SI NO (nome primo fratello _____)
Importo totale da pagare _____	Acconto _____
Saldo _____	in data _____