

CENTRO ESTIVO NUOTO CARNIA 2026

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

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

La/Il sottoscritta/o (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 ^a settimana 15/06 – 19/06	2 ^a settimana 22/06 – 26/06	3 ^a settimana 29/06 – 03/07	4 ^a settimana 06/07 – 10/07
5 ^a settimana 13/07 – 17/07	6 ^a settimana 20/07 – 24/07	7 ^a settimana 27/07 – 31/07	8 ^a settimana 03/08 – 07/08

Con la seguente modalità:

- ☐ Giornata intera
- ☐ ½ giornata solo al MATTINO

Usufruisce del servizio mensa:

SI	NO
----	----

Data _____ Firma del Genitore _____

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