

INDICARE I DATI DEL GENITORE A CUI VERRA' INTESTATA LA RICEVUTA DI PAGAMENTO E QUINDI LA DETRAZIONE FISCALE. Se parteciate al bando vita-lavoro, il genitore al quale è intestata la ricevuta deve corrispondere al genitore che ha fatto richiesta del contributo.

Io sottoscritto/a Nato/a..... il

Residente a Via N.

Codice fiscale Chiedo l'iscrizione al Centro Estivo "Summer Angels"

A tal fine, valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 (ed all'art.3 qualora il cittadino sia straniero UE o extra UE) del T.U della normativa sulla documentazione amministrativa di cui D.P.R n 445/2000 e successive modifiche e/o integrazioni, consapevole delle sanzioni previste dall' art 76 e della decadenza dei benefici prevista dall' art 75 del medesimo T.U in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità, DICHIARO quanto segue:

Dati del/della bambino/a:

COGNOME..... NOME.....

Nato/a a Il...../...../...../ Codice Fiscale

Residente a Via N.

Recapiti telefonici: Cell. Madre..... Cell. Padre

Indirizzo e-mail Società sportiva di appartenenza

Periodo richiesto (barrare con una X la settimana corrispondente ai turni richiesti)

Le settimane da barrare sono indicative, è possibile cambiarle durante l'estate avvisando il Responsabile.

dal 12/06 al 16/06 () dal 19/06 al 23/06 () dal 26/06 al 30/06 ()

dal 03/07 al 07/07 () dal 10/07 al 14/07 () dal 17/07 al 21/07

dal 24/07 al 28/07 () dal 31/07 al 04/08 dal 07/08 al 11/08 ()

dal 14/08 al 18/08 () dal 21/08 al 25/08 () dal 28/08 al 01/09

dal 04/09 al 08/09 ()

Servizio richiesto:

() Mezza Giornata mattina (8.00-13.00) () Giornata intera (8.00-18.00)

() Mezza Giornata pomeriggio (13.00-18.00)

() 10 INGRESSI 1/2 GIORNATA

() 10 INGRESSI GIORNATA INTERA



FC YOUNG
SANTARCANGELO

() Allergia (specificare)

() Medicine da somministrare(specificare)

() Problemi particolari da segnalare

Dichiaro inoltre:

- Di avere ricevuto e preso visione delle modalità di iscrizione e pagamento
- Di essere a conoscenza delle attività che vengono organizzate durante il Centro Estivo

Si ricorda che per completare l'iscrizione, il presente modulo è necessario inviarlo tramite mail a g.sacchetti@santarcagelobasket.com e procedere al pagamento della quota di iscrizione di € 20 come comunicato nel modulo informazioni.

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Santarcangelo, li ____ / ____ / 2023
