



COMUNE DI COLTURANO

Silvabella
COOPERATIVA SOCIALE

COOP. SOCIALE "SILVABELLA"
P.zza Martiri della Libertà, 8 Mortara
e-mail: silvabella@libero.it

MODULO ADESIONE

da inviare debitamente compilato a iscrizioniced@grupposilvabella.it

CENTRO RICREATIVO PASQUALE DIURNO 2025

Il/la Sottoscritta/o _____ (nome e cognome genitore)

Nato a _____ il _____ CF _____

Residente a _____ Via _____

Tel. _____ o altro _____

E mail _____

CHIEDE,

consapevole che l'iscrizione avrà efficacia solo al momento del pagamento dei servizi richiesti nei tempi e nei modi di seguito indicati, DI ISCRIVERE IL PROPRIO FIGLIO/A al CRID.

DATI ANAGRAFICI DEL MINORE (per il quale si chiede l'iscrizione)

Cognome e nome _____

Scuola _____ Classe _____

Nato/a _____ Prov. _____ il ___/___/___ anni compiuti _____

Residente a _____ via _____ C.F. _____

Di accettare le condizioni di erogazione del servizio così come indicato nella domanda;

Periodo: 17/04 – 18/04 – 22/04 – 23/04 – 24/04/2025

Orario centro pasquale: **dalle 08:30 alle 16:30**

Costo totale: € 82.32 comprensivo di buono pasto

PRE CENTRO dalle **7:30 alle 8:30**

€7.41 (per l'intero periodo di attivazione del servizio.)

POST CENTRO dalle **16:30 alle 18:00**

€7.41 (per l'intero periodo di attivazione del servizio.)



COMUNE DI COLTURANO

Silvabella
COOPERATIVA SOCIALE

COOP. SOCIALE "SILVABELLA"
P.zza Martiri della Libertà, 8 Mortara
e-mail: silvabella@libero.it

→ Indicare eventuali **ALLERGIE o INTOLLERANZE ALIMENTARI**:

Bambino portatore di disabilità

Beneficiario: **Cooperativa Sociale SILVABELLA**

Banca: **CREDIT AGRICOLE**

IBAN beneficiario: **IT 91 G 0623056070000030084966**

CAUSALE: (specificare cognome e nome del genitore richiedente l'iscrizione e intestatario della fattura) **ISCRIZIONE CENTRO PASQUALE COMUNE COLTURANO** (specificare cognome e nome del bambino/a).

In relazione al (UE) 2016/679 "Codice in materia di dati personali". La informiamo che i dati del suo nucleo familiare sono trattati esclusivamente per l'ammissione al centro estivo e con massima riservatezza.

N.B. Si precisa che la iscrizione avrà efficacia solo se sarà pervenuta copia del modulo debitamente compilato: iscrizioniced@grupposilvabella.it **entro il 3/04/2025**

- Autorizza la ripresa di video e fotografie, da parte degli animatori, nell'ambito della documentazione a scopo didattico;
- Autorizzo le uscite in ambito comunale

Il centro ricreativo verrà attivato al raggiungimento del numero minimo di 5 partecipanti.

Anche i servizi di pre centro e post centro verranno attivati al raggiungimento del numero minimo di 5 partecipanti.

Il pagamento dovrà essere effettuato entro e non oltre il **10/04/2025**, e dello stesso dovrà pervenire la contabile alla mail coordinatrici@grupposilvabella.it.

Si fa presente inoltre che le giornate di assenza da parte dei bambini **NON VERRANNO** scalate dall'importo della retta totale.



FIRMA DEL GENITORE -----

DATA _____