



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](mailto:iscrizioniced@grupposilvabella.it)

### CENTRO RICREATIVO ESTIVO 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 Centro estivo.

**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** centro estivo: **dal 16/06/2025 al 08/08/2025**  
**e dal 25/08/2025 al 05/09/2025**

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

**Costo settimanale: € 82,32 comprensivo di buono pasto**

Indicare le settimane di interesse

- 1° SETTIMANA** 16 GIUGNO – 20 GIUGNO
- 2° SETTIMANA** 23 GIUGNO – 27 GIUGNO
- 3° SETTIMANA** 30 GIUGNO – 04 LUGLIO
- 4° SETTIMANA** 07 LUGLIO- 11 LUGLIO
- 5° SETTIMANA** 14 LUGLIO- 18 LUGLIO
- 6° SETTIMANA** 21 LUGLIO- 25 LUGLIO
- 7° SETTIMANA** 28 LUGLIO- 01 AGOSTO
- 8° SETTIMANA** 04 AGOSTO- 08 AGOSTO
- 9° SETTIMANA** 25 AGOSTO- 29 AGOSTO
- 10° SETTIMANA** 01 SETTEMBRE- 05 SETTEMBRE



COMUNE DI COLTURANO

Silvabella  
COOPERATIVA SOCIALE

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

Possibilità di estendere l'orario dalle **7:30 alle 18:00**

I servizi di pre e post centro saranno attivati al raggiungimento di **minimo 5** partecipanti a settimana.

**PRE-CENTRO** al costo aggiuntivo di **€ 7,41** settimanali.

Indicare le settimane di interesse per l'estensione dell'orario dalle 7.30 alle 8.30

- 1° SETTIMANA** 16 GIUGNO - 20 GIUGNO
- 2° SETTIMANA** 23 GIUGNO - 27 GIUGNO
- 3° SETTIMANA** 30 GIUGNO - 04 LUGLIO
- 4° SETTIMANA** 07 LUGLIO- 11 LUGLIO
- 5° SETTIMANA** 14 LUGLIO- 18 LUGLIO
- 6° SETTIMANA** 21 LUGLIO- 25 LUGLIO
- 7° SETTIMANA** 28 LUGLIO- 01 AGOSTO
- 8° SETTIMANA** 04 AGOSTO- 08 AGOSTO
- 9° SETTIMANA** 25 AGOSTO- 29 AGOSTO
- 10° SETTIMANA** 01 SETTEMBRE- 05 SETTEMBRE

**POST-CENTRO** al costo aggiuntivo di **€ 7,41** settimanali.

Indicare le settimane di interesse per l'estensione dell'orario dalle 16.30 alle 18.00

- 1° SETTIMANA** 16 GIUGNO - 20 GIUGNO
- 2° SETTIMANA** 23 GIUGNO - 27 GIUGNO
- 3° SETTIMANA** 30 GIUGNO - 04 LUGLIO
- 4° SETTIMANA** 07 LUGLIO- 11 LUGLIO
- 5° SETTIMANA** 14 LUGLIO- 18 LUGLIO
- 6° SETTIMANA** 21 LUGLIO- 25 LUGLIO
- 7° SETTIMANA** 28 LUGLIO- 01 AGOSTO
- 8° SETTIMANA** 04 AGOSTO- 08 AGOSTO
- 9° SETTIMANA** 25 AGOSTO- 29 AGOSTO
- 10° SETTIMANA** 01 SETTEMBRE- 05 SETTEMBRE

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

---

---

---

Bambino portatore di disabilità



COMUNE DI COLTURANO

*Silvabella*  
COOPERATIVA SOCIALE

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

Beneficiario: **Cooperativa Sociale SILVABELLA**

Banca: **CREDIT AGRICOLE**

IBAN beneficiario: **IT 91 G 062305607000030084966**

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

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: [iscrizionicred@grupposilvabella.it](mailto:iscrizionicred@grupposilvabella.it)

- 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 PAGAMENTO DOVRA' ESSERE EFFETTUATO ENTRO IL LUNEDI' PRECEDENTE LA SETTIMANA DI INTERESSE**

Si prega di inviare copia della contabile dell'avvenuto bonifico all'indirizzo mail [iscrizionicred@grupposilvabella.it](mailto:iscrizionicred@grupposilvabella.it)

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



FIRMA DEL GENITORE -----

DATA \_\_\_\_\_



COMUNE DI COLTURANO

Silvabella  
COOPERATIVA SOCIALE

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

## DELEGA

**Allegare fotocopia della Carta di Identità o documento di riconoscimento delle persone delegate al ritiro del minore.**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (nome e cognome genitore)  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_  
Tel. abitazione \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_

**Genitore del bambino iscritto** \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Delego al ritiro di mio/a figlio/a il sig.** \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
Tel. abitazione \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_ doc. d'identità \_\_\_\_\_  
Grado di parentela \_\_\_\_\_

**Delego al ritiro di mio/a figlio/a il sig.** \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
Tel. abitazione \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_ doc. d'identità \_\_\_\_\_  
Grado di parentela \_\_\_\_\_

**Delego al ritiro di mio/a figlio/a il sig.** \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
Tel. abitazione \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_ doc. d'identità \_\_\_\_\_  
Grado di parentela \_\_\_\_\_

li \_\_\_\_\_ Firmato \_\_\_\_\_

In conformità alle disposizioni del GDPR UE 679/2016 relativo alla "protezione trattamento dei dati personali" La informiamo che i dati del suo nucleo familiare sono trattati esclusivamente per l'ammissione al centro estivo e con la massima riservatezza, come da informativa allegata. Si porta a conoscenza dell'interessato che i dati personali acquisiti dall'Amministrazione Comunale e dalla Cooperativa Sociale Silvabella di Mortara ai fini dell'iscrizione al servizio in questione saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, secondo quanto stabilito da leggi e regolamenti vigenti