ALLEGATO A MOD SIA - CE ANNO 2021	**VERS 2** 09/05/2019

Il/la Sottoscritto/a_____

Codicefiscale_____nato/a_____
il_____Residente a_____
in via/piazza_____Recapititelefonici_____
Genitore di _____frequentante la scuola_____
Codice fiscale _____
Nato a _____ il _____
mail (autorizzando l' invio fatture in formato elettronico)_____

Iscrive

il minore al Centro Estivo Infanzia 2021 gestito dalla cooperativa Sociale Il Cortile e.t.s., per le seguenti settimane:

	SETTIMANE DI FREQUENZA		Dalle 8 alle 16	
1	DAL 05/07 AL 09/07/2021		€ 140	
2	DAL 12/07 AL 16/07/2021		€ 140	
3	DAL 19/07 AL 23/07/2021		€ 140	
4	DAL 26/07 AL 30/07/2021		€ 140	
5	DAL 02/08 AL 06/08/2021		€ 140	
6	DAL 09/08AL 13/08/2021		€ 140	
	QUOTA ISCRIZIONE 10 €			

- **Dichiara di provvedere a versare:**

quota d'iscrizione di 10 € ☐
rette di frequenza per totale n._____ settimane e n.____ pasti per un tot € _____ ☐

Coordinate bancarie: Cariparma Ag 1 Salsomaggiore T. (PR) **IT36Z0623065900000008239528**

Dichiaro di essere informato, ai sensi dell'art 13 del D.Lgs 196/2003 e del regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali UE 2016 (GDPR) che i dati personali raccolti saranno trattati in formato cartaceo ed elettronico, da parte di personale incaricato, per finalità di iscrizione alla struttura scolastica in oggetto. I dati personali non saranno comunicati a terzi. Titolare del Trattamento è il Cortile Cooperativa Sociale a r.l. con sede amministrativa in Via Milanoi n. 24, Salsomaggiore Terme (PR)

- **Dichiara di accettare il regolamento ricevuto**
- **Dichiara di aver consegnato alla cooperativa i seguenti documenti e moduli**:

ALLEGATO A MOD SIA - CE ANNO 2021	**VERS 2** 09/05/2019

Scheda Iscrizione Adesione ☐

Certificati allergie ☐

Consenso al trattamento dei dati ☐

Scheda sanitaria minori ☐

Patto responsabilità reciproca ☐

Altro _____

Data _____ **Firma**_____

IL PRESENTE DOCUMENTO FUNGE DA RICEVUTA DI PAGAMENTO

VERRA' EMESSA REGOLARE FATTURA AL TERMINE DELLA PRESTAZIONE

La responsabile amm.va

(Elisabetta Corda)