

## **COMUNE DI SAN VITO CHIETINO**

## (Provincia di Chieti)

Largo Altobelli, 1 – 66038 – San Vito Chietino – CH Tel. 0872 61911 – Fax 0872 619150 C.F. 00094240694



www.comunesanvitochietino.gov.it - E - mail: info@comunesanvitochietino.gov.it

## Settore Servizi alla Persona

AL COMUNE DI SAN VITO CHIETINO

da far pervenire al protocollo dell'Ente, entro e non oltre il 31 LUGLIO 2020:

- via e-mail all'indirizzo: info@comunesanvitochietino.gov.it
- per posta
- a mano presso il Comune di San Vito Chietino negli orari di apertura al pubblico

## OGGETTO: COLONIA ESTIVA MINORI ANNO 2020. SCHEDA DI ISCRIZIONE

IL/	LA SOTTOSCRITTO/A		
N/	ATO/A A	PROV. () IL	E
RE	SIDENTE NEL COMUNE	DI,	
IN	VIA	N	
DC	MICILIATO NEL COMUN	IE DI, IN VIA	
		N	
C.F	·  _ _ _ _	_	
TE	L	CELL	
E-I	MAIL		
	nsapevole, ai sensi de chiarazioni mendaci	D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità penali che si assume per falsita	à in atti e
		CHIEDE	
IN	QUALITA' DI: GENI'	TORE TUTORE	
	crizione del/dei segue eviste:	nte/i minore/i al servizio di Colonia Estiva, accettandone le modalità or	ganizzative
FA	SCIA DI ETA': 3-5 ANNI	/ SCUOLA DI APPARTENENZA: INFANZIA	
1	COGNOME		
	NOME		
	DATA DI NASCITA		

	LUOGO DI NASCITA						
	C.F.						
2	COGNOME						
	NOME						
	DATA DI NASCITA						
	LUOGO DI NASCITA						
	C.F.						
<u>'</u>							
FA	FASCIA DI ETA': 6-11 ANNI / SCUOLA DI APPARTENENZA: PRIMARIA						
1	COGNOME						
	NOME						
	DATA DI NASCITA						
	LUOGO DI NASCITA						
	C.F.						
2	COGNOME						
	NOME						
	DATA DI NASCITA						
	LUOGO DI NASCITA						
	C.F.						
FASCIA DI ETA': 11-14 ANNI / SCUOLA DI APPARTENENZA: SECONDARIA DI PRIMO GRADO							
1	COGNOME						
	NOME						
	DATA DI NASCITA						
	LUOGO DI NASCITA						
	C.F.						
2	COGNOME						
	NOME						

	DATA DI NASCITA	
	LUOGO DI NASCITA	
	C.F.	
ne	r il/i saguanta/i turno/i	settimanale/i (barrare la/le casella/e interessata/e):
pε		
		JRNO – dal 03/08/2020 al 07/08/2020; JRNO – dal 10/08/2020 al 14/08/2020.
11/	■ € 25,00 a pe	he gli importi da corrispondere sono i seguenti: rsona e per ogni turno settimanale – per i residenti; ersona e per ogni turno settimanale – per i non residenti e solo in caso di dei posti.
	<ul><li>la ricevuta d</li><li>c/c pos</li><li>c/c bar</li></ul>	e a consegnare, in fase di perfezionamento dell'iscrizione: ell'avvenuto versamento dell'importo dovuto, che potrà avvenire tramite: stale n. 12526661 intestato a Comune di San Vito Chietino – Servizio Tesoreria; ncario IT45W0311177860000000000351; medico rilasciato dal pediatra o dal medico di famiglia.
		DICHIARA
di	essere a conoscenza c	he:
	dati forniti; - che i dati person Settore Servizi a della presente pr - il Comune di San - il Settore Servizi della partecipazio - Responsabile into	Vito Chietino è titolare del trattamento dei dati; alla Persona è "Responsabile del trattamento" dei dati personali forniti a seguito one al presente avviso; erno del trattamento dei dati è la Responsabile del Settore Servizi alla Persona;
Sa	- Incaricati del trat n Vito Chietino, lì	tamento dei dati sono i dipendenti assegnati al Servizio sociale/Servizi Scolastici.  ——————————————————————————————————