MODULO DI ISCRIZIONE

UN TUFFO NEL BLU 2019
SCUOLA DELL'INFANZIA

NOME…… COGNOME……..

LUOGO E DATA DI NASCITA……

CODICE FISCALE……

INDIRIZZO COMPLETO……

SEZIONE FREQUENTATA……

CELLULARE DEI GENITORI……

EMAIL DEI GENITORI……

Io sottoscritto ……nato a……

il…… genitore di……

chiedo

di ISCRIVERE mio/a Figlio/al GREST **UN TUFFO NEL BLU 2019**

Dichiaro

☐ sono interessato all'intero periodo di luglio (€ 380 + iva 5%)

☐ sono interessato alle settimane (€ 145 + iva 5 % a settimana)

- 1-5 luglio
- 8-12 luglio
- 15-19 luglio
- 22-26 luglio

☐ sono interessato al servizio di tempo prolungato (orario: 16.00-**17.30**)

- quota settimanale €15 + iva 5 % per N° settimane =_____
- quota intera mensile €48 + iva 5 %
-

AL TERMINE DEL GREST VERRA' EMESSA FATTURA CON DATA DI PAGAMENTO 09/08/19.

Autorizzo

il trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003. Autorizzo, inoltre, foto e/o video ai fini didattico-educativi e di promozione pubblicitaria delle attività svolte sul:

☐ **SITO DELLA SCUOLA** Sì No

☐ **PROFILO FACEBOOK DELLA SCUOLA** Sì No

Data…….. Firma……..