



Scuola Estiva 2026

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Inviare il modulo compilato e sottoscritto all'indirizzo e-mail: segreteria@collelasalle.it

DATI DEL GENITORE O TUTOR: *(compilare con i dati del soggetto al quale sarà intestata eventuale fattura)*

Cognome _____ Nome _____
Residente a _____ Prov. _____ Via _____
N° _____ CAP _____ C.F. _____
Tel. _____ e-mail _____

CHIEDE DI ISCRIVERE

DATI DELL'ALUNNA/O:

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ il _____
C.F. _____
Residente a _____ Via/piazza _____ N° _____
Malattie e/o Allergie _____

Alla **Scuola Estiva 2026:**

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> SETTIMANA 1 (09/06-12/06) | 88,00€ (pagamento entro il 29 maggio 2026) |
| <input type="checkbox"/> SETTIMANA 2 (15/06-19/06) | 110,00€ (pagamento entro il 11 giugno 2026) |
| <input type="checkbox"/> SETTIMANA 3 (22/06-26/06) | 110,00€ (pagamento entro il 18 giugno 2026) |
| <input type="checkbox"/> SETTIMANA 4 (30/06-03/07) | 88,00€ (pagamento entro il 25 giugno 2026) |
| <input type="checkbox"/> SETTIMANA 5 (06/07-10/07) | 110,00€ (pagamento entro il 2 luglio 2026) |
| <input type="checkbox"/> SETTIMANA 6 (13/07-17/07) | 110,00€ (pagamento entro il 9 luglio 2026) |
| <input type="checkbox"/> SETTIMANA 7 (20/07-24/07) | 110,00€ (pagamento entro il 16 luglio 2026) |
| <input type="checkbox"/> SETTIMANA 8 (27/07-31/07) | 110,00€ (pagamento entro il 23 luglio 2026) |

• QUOTA ISCRIZIONE € 20,00

(Il termine per l'iscrizione alla prima settimana è fissato a venerdì 29 maggio 2026.

Il termine per l'iscrizione alle settimane successive è il giovedì della settimana precedente.)

• FREQUENZA GIORNALIERA € 30,00

• SCONTO DEL **15%** PER IL SECONDO FRATELLO ISCRITTO

➤ **FATTURA SOLO SU RICHIESTA** (+ € 2,00 marca da bollo): SI NO

DATI AMMINISTRATIVI:

Bonifico Bancario

Intestazione beneficiario: PROVINCIA DELLA CONGREGAZIONE DEI FRATELLI DELLE SCUOLE CRISTIANE

IBAN: IT12Y0538703235000049234299

DELEGHE:

In caso di assenza del genitore, il minore potrà essere affidato a:

Cognome _____ Nome _____

In qualità di _____ Tel _____

Documento _____ n. _____

Cognome _____ Nome _____

In qualità di _____ Tel _____

Documento _____ n. _____

Cognome _____ Nome _____

In qualità di _____ Tel _____

Documento _____ n. _____

Allegare copia del documento d'identità di ogni persona autorizzata.

Occorrente Scuola Estiva 2026:

1. **Abbigliamento comodo:** pantaloncini, t-shirt, scarpe da ginnastica, cappellino.
2. **Costume indossato da casa.**
3. **Nello zaino:** accappatoio, asciugamano, cambio completo, ciabatte, costume, cuffia, crema solare, occhialetti, spray zanzare...

Importante:

Per completare l'iscrizione è necessario presentare un certificato medico di idoneità alla pratica sportiva in corso di validità.

Si raccomanda fortemente di non lasciare ai bambini/ragazzi frequentanti oggetti di valore quali: telefoni, videogiochi, ed altri dispositivi elettronici.

L'Istituto Colle La Salle e La Sport City Life SSDRL, declinano qualsiasi tipo di responsabilità in caso di smarrimento o danneggiamento di tali oggetti.

Roma, _____

Firma _____