

DOMANDA DI ISCRIZIONE – CENTRO ESTIVO 2026

Inviare il modulo compilato e sottoscritto all'indirizzo e-mail: l.ferrazza.coord@gmail.com

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 iscriverne

Dati dell'alunno:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

Residente a _____ Via/piazza _____ N° _____

Al Centro estivo "Colle La Salle" 2026:

- 1 – 3 luglio **€ 70,00** *(pagamento entro il **26 giugno 2026**)*
 - 1° SETTIMANA 6-10 luglio **€ 110,00** *(pagamento entro il **3 luglio 2026**)*
 - 2° SETTIMANA 13-17 luglio **€ 110,00** *(pagamento entro il **10 luglio 2026**)*
 - 3° SETTIMANA 20-24 luglio **€ 110,00** *(pagamento entro il **17 luglio 2026**)*
 - 4° SETTIMANA 27-31 luglio **€ 110,00** *(pagamento entro il **24 luglio 2026**)*
 - 1 - 4 settembre* **€ 90,00** *(pagamento entro il **21 agosto 2026**)*
- QUOTA ISCRIZIONE € 25,00 *(entro e non oltre **29 maggio 2026**)*
 - SCONTO DEL **5%** PER IL PAGAMENTO ANTICIPATO DI TUTTE LE SETTIMANE *(ENTRO IL **12 GIUGNO 2026**)*
 - FREQUENZA GIORNALIERA € 40,00 *(compresa l'iscrizione)*
 - SCONTO DEL **15%** PER IL SECONDO FRATELLO ISCRITTO

*Nei giorni di settembre non sarà disponibile il servizio piscina.

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
Nome istituto:	BANCA BPER
IBAN:	IT12Y0538703235000049234299

DELEGHE NECESSARIE:

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. _____

Informazioni personali dell'alunno:

Allergie (allegare certificato medico) _____

Patologie _____

Note utili _____