

Al Responsabile  
Servizi Alla Persona  
del Comune di

**O L E G G I O**

**SERVIZIO: CENTRO ESTIVO ANNO 2004**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

.....

NATO/A A .....

RESIDENTE A ..... VIA .....

TELEFONO NR.....

**CHIEDE**

l'ammissione del/la figlio/a .....

nato/a a ..... il.....

residente a .....

al servizio con inizio dal .....

Note: .....

.....

# CENTRO ESTIVO

## tariffe anno 2004

	PERIODO DI SVOLGIMENTO PREVISTO		TARIFFE			BUONO PASTO
	DAL	AL	QUOTA FISSA	RATE		GIORNALIERO
				N.	IMPORTO	
SCUOLA ELEMENTARE E MEDIA	14.06.2004	30.07.2004				
RESIDENTI			€ 124,00	1	€ 124,00	€ 3,35
NON RESIDENTI			€ 155,00		€ 155,00	
SCUOLA MATERNA	1.07.2004	30.07.2004				
RESIDENTI			€ 93,00	1	€ 93,00	€ 3,35
NON RESIDENTI			€ 124,00		€ 124,00	

## **CONDIZIONI DI USUFRUIZIONE DEL SERVIZIO:**

- 1) Iscrizione l'ammissione al servizio è subordinata alla sottoscrizione di apposita domanda redatta sul presente modulo che costituirà dichiarazione di totale accettazione delle condizioni di partecipazione al servizio stesso.
- 2) Riscossione La quota relativa al servizio verrà riscossa tramite bollettino di c/c postale emesso dall'Ufficio Servizi Sociali all'atto dell'iscrizione.
- 3) Abbattimenti sulla tariffa in vigore: Saranno determinati caso per caso sulla base dei criteri ISEE stabiliti dal provvedimento del Commissario Straordinario n° 51 del 15.3.2004.

Con la presente il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni di partecipazione al servizio e si impegna al pagamento della relativa quota.

FIRMA.....

Oleggio, li .....

**CENTRO ESTIVO 2004**

COGNOME E NOME.....

ETA'.....

INDIRIZZO.....

SCUOLA:        MATERNA         ELEMENTARE         MEDIA

DATA INIZIO SERVIZIO .....

NUMERI DI TELEFONO UTILI :

- abitazione .....

- lavoro .....

- altro .....

**ORARIO ENTRATA**

- dalle ore 7,45 alle ore 8,30

- dalle ore 8,30 alle ore 9,30

**USCITA PRANZO**

- dalle ore 12,00 alle ore 12,30

**RIENTRO POMERIDIANO**

- dalle ore 14,00 alle ore 14,30

**ORARIO USCITA**

- alle ore 14,00

- alle ore 16,30/17,30

EVENTUALI ESIGENZE CHE RITIENE OPPORTUNO SEGNALARE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DI UN GENITORE

\_\_\_\_\_

