

RIAPERTURA TERMINI CAMPO SOLARE

Al Comune di Anzola dell'Emilia
Via Grimandi, 1
40011 ANZOLA DELL'EMILIA
FAX 051 731598

Il sottoscritto _____

chiede l'iscrizione del/la figlio/a

residente a _____ Via _____ n. _____

tel _____ cell. _____

Scuola _____ classe _____

al Campo Solare

per le seguenti settimane (barrare le settimane che interessano) :

<i>ELEMENTARE/MEDIA</i>	<i>MATERNA</i>
<input type="checkbox"/> 21 – 25 giugno	<input type="checkbox"/> 01 – 02 luglio gg. 2
<input type="checkbox"/> 28 giugno – 02 luglio	<input type="checkbox"/> 05 – 09 luglio
<input type="checkbox"/> 05 – 09 luglio	<input type="checkbox"/> 12 – 16 luglio
<input type="checkbox"/> 12 – 16 luglio	<input type="checkbox"/> 19 – 23 luglio
<input type="checkbox"/> 19 – 23 luglio	<input type="checkbox"/> 26 – 30 luglio
<input type="checkbox"/> 26 – 30 luglio	<input type="checkbox"/> 30 agosto – 03 settembre
<input type="checkbox"/> 30 agosto – 03 settembre	<input type="checkbox"/> 06 – 10 settembre
<input type="checkbox"/> 06 – 10 settembre	

Chiede di usufruire del servizio di trasporto gratuito:

si

no

che funziona per i residenti nelle frazioni, come da percorso (per il mese di giugno già definito)

Dichiara di avere diritto alla seguente riduzione, per i figli iscritti al campo solare:

- riduzione del 35% della retta**, in presenza di **tre** figli iscritti ai servizi estivi
- riduzione del 15% della retta** in presenza di **due** figli iscritti ai servizi estivi
- riduzione del 50%** essendo esente per reddito, dalle rette nell'anno scolastico in corso.

Si impegna con la presente a pagare la quota di iscrizione corrispondente alle settimane di iscrizione con le stesse modalità di pagamento delle rette scolastiche.

Anzola dell'Emilia, _____

FIRMA
