|  |  |
| --- | --- |
| STEMMA COLORI**COMUNE DI PARABIAGO** PROVINCIA DI MILANOC.F. 01059460152 Cap. 20015 – P.zza della Vittoria, 7Tel. 0331.406011 – Fax 0331.552750[www.comune.parabiago.mi.it](http://www.comune.parabiago.mi.it) Settore: servizi alla persona | **IN COLLABORAZIONE CON:*****Immagine che contiene disegnando, cibo  Descrizione generata automaticamente******A.S.C. Sociale del Legnanese (So.Le.)  per la gestione di servizi sociali*****E LE ASSOCIAZIONI SPORTIVE:****Immagine che contiene disegnando, cibo  Descrizione generata automaticamente**  |

**Richiesta di pre-iscrizione ai centri/camp estivi**

|  |
| --- |
| **Il sottoscritto** |
| **Cognome** | **Nome** | **Codice Fiscale** |
|  |  |  |
| **Data di nascita** | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza** |
|  |  |  |  |
| **Residenza** |
| **Provincia** | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **CAP** |
|  |  |  |  |  |
| **Telefono fisso** | **Telefono cellulare** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata** |
|  |  |  |  |
| **in qualità di** |
|  |

# CHIEDE

l'iscrizione al Centro Estivo

|  |
| --- |
| **Del/la minore:** |
| **Cognome** | **Nome** | **Codice Fiscale** |
|  |  |  |
| **Data di nascita** | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza** |
|  |  |  |  |
| **Scuola frequentata** |
|  | Classe: |  |

**PRESSO LA STRUTTURA:**

**(barrare la casella)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | CENTRI ESTIVI COMUNALI – gestiti da Azienda So.Le. |
|  | A.S.D. Kankudojo |
|  | Rugby Parabiago S.S.D. |
|  | Pallacanestro Roosters Parabiago S.S.D. |

**SETTIMANE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Dal 15.06 al 19.06 |  Dal 22.06 al 26.06 |  Dal 29.06 al 03.07 |
|  Dal 06.07 al 10.07 |  Dal 13.07 al 17.07 |  Dal 20.07 al 24.07 |
|  Dal 27.07 al 31.07 |  Dal 03.08 al 07.08 |  Dal 10.08 al 14.08 |
|  Dal 17.08 al 21.08 |  Dal 24.08 al 28.08 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ***Luogo*** | ***Data*** | ***Il dichiarante*** |