**UNIONE DEI COMUNI CIMBERGO PASPARDO**

 **ISCRIZIONE GREST ESTIVO 2024**

**DAL 1 AL 26 LUGLIO**

Il/ La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L’iscrizione al Grest estivo del figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di volere usufruire del servizio nel seguente periodo:

□ dal 1 al 5 luglio 🗆 dal 8 al 12 luglio 🗆 dal 15 al 19 luglio 🗆 dal 22 al 26 luglio

Costo € 70,00 a settimana comprensivo di: coordinatore Grest, operatori, materiale didattico, assicurazione, 2 pasti settimanali e merenda pomeridiana.

Per la gita settimanale (pranzo al sacco) la relativa quota di iscrizione verrà pagata al momento e direttamente agli operatori

Il Grest si svolgerà:

Cimbergo nel periodo 1-5 luglio e 8-12 luglio

Paspardo nel periodo 15-19 luglio e 22-26 luglio

Dichiara che oltre al sottoscritto potranno provvedere al ritiro del bambino le seguenti persone:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma genitori/e)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RICEVUTA DI PAGAMENTO**

Vista l’iscrizione al Grest 2024 come sopra indicato, con la presente si rilascia al Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ricevuta per conferma dell’avvenuta iscrizione.

La quota va versata al seguente conto corrente:

IBAN
IT03O0834054490000000006440

Cassa padana banca di credito cooperativo

Intestazione
Associazione non profit naturalistico culturale LOntàno Verde

Causale:

Nome e Cognome del bambino iscritto e settimana di partecipazione

Esempio: Giorgio Rossi settimana 1-5 luglio

Si chiede cortesemente di inviare copia della ricevuta di versamento alla mail lontanoverde@gmail.com oppure al numero 348/4595374 (Moira Troncatti)