|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| stemma%20di%20Bozzolo***Comune di Bozzolo*** | **UNIONE DI COMUNI LOMBARDA****TERRA DEI GONZAGA** | logo Rivarolo Mno a colori***Comune di Rivarolo Mantovano*** |

 |  |

**MODULO PRE ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO INFANZIA 2021**

**da consegnarsi entro il 18 giugno 2021** via e-mail all’indirizzo ***segreteria@comune.bozzolo.mn.it*****,**

oppure presso l’Ufficio Protocollo del COMUNE DI BOZZOLO, p.zza Europa 1 o

del COMUNE DI RIVAROLO MANTOVANO, via Gonzaga 39

****

Io sottoscritto/a

nato/a a il

residente a via

 tel. cell. e-mail:

genitore/tutore di nato il

residente a frequentante la scuola dell’Infanzia di

**CHIEDE** *[barrare opzioni desiderate]*

l’ammissione alla frequenza del Centro Estivo, presso la scuola dell’Infanzia di:

 ❑ Bozzolo ❑ Rivarolo Mantovano

**dal 05 al 30 luglio 2021**, nei giorni dal lunedì al venerdì, dalle **08:30** alle **16:30,** con richiesta di ❑ entrata anticipata alle 07:30 (PRE ) ❑ uscita posticipata alle 17:30 (POST)

A tal proposito si impegna a versare al momento dell’iscrizione, secondo quanto sarà comunicato dagli uffici comunali, la quota di:

* **€ 140,00** per gli utenti residenti nei Comuni di Bozzolo e Rivarolo Mantovano;
* **€ 170,00** per gli utenti non residenti nei Comuni di Bozzolo e Rivarolo Mantovano;
* **più € 30,00** per gli utenti residenti che usufruiscono del servizio di pre/post;
* **più € 50,00** per gli utenti non residenti che usufruiscono del servizio di pre/post**;**

consapevole che le suddette tariffe **non sono comprensive del ticket pasto** da versarsi direttamente al gestore del servizio mensa.

Chiede inoltre il riconoscimento dello “**sconto fratelli**” (che applica **solo sul primo fratello**,il primo figlio iscritto e quelli successivi al secondo pagano tariffa piena), con la riduzione di:

|  |  |
| --- | --- |
| * **- 30,00 €** per residente o non residente ma frequentate la scuola locale
* **- 15,00 €** pernon residente e non frequentante la scuola locale
 |  *(indicare fratello)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Autorizza l’Unione Terra dei Gonzaga al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto T.U. D.lgs. 196/2003 e del regolamento UE 2016/679

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma autografa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_