



**Comune di Nole**  
Città Metropolitana di Torino

\*\*\*\*\*

Via Devesi n. 14 – Cap 10076 Tel. 011 9299725 – Fax . 011 9296129 – C.F. - P.IVA 01282670015

[www.comune.nole.to.it](http://www.comune.nole.to.it) e-mail [uff.istruzione@comune.nole.to.it](mailto:uff.istruzione@comune.nole.to.it)

UFFICIO ISTRUZIONE

**Modulo Iscrizione Estate Ragazzi 2017** (da presentare entro il 21.06.2017)  
**(iscritti scuola dell'infanzia)**

Il sottoscritto/o \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_ tel. casa \_\_\_\_\_ cell. madre  
\_\_\_\_\_, cell. Padre \_\_\_\_\_, genitore o legale  
rappresentante del minore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ mail: \_\_\_\_\_

Chiedo l'iscrizione di mio figlio al centro estivo organizzato dal Comune di Nole, con servizio:

- Tempo pieno
- Tempo parziale

durante il seguente periodo od i seguenti periodi:

- dal 03 luglio al 07 luglio
- dal 10 luglio al 14 luglio
- dal 17 luglio al 21 luglio
- dal 24 luglio al 28 luglio

Sono a conoscenza che il costo settimanale del servizio è pari a:

- ❖ **bambini residenti tempo pieno € 80,00 tempo parziale € 40,00**
- ❖ **bambini non residenti tempo pieno € 100,00 tempo parziale € 50,00**
- ❖ **La quota settimanale comprende: pranzo, attività ricreative, attività sportive**
- ❖ **Essendo residente chiedo l'applicazione della riduzione quota per:**
  - **2° figlio del 20%**
  - **3° figlio del 50%**
- ❖ **Il costo per l'intero periodo scelto sarà da me versato, *anticipatamente prima dell'iscrizione* in un'unica soluzione, sul seguente codice IBAN: IT 63 V 03069 30660 100000300005 intestato a Comune di Nole - Servizio Scolastico – Servizio Tesoreria.**
- ❖ **Allego alla presente domanda l'attestazione di avvenuto versamento;**

Nole,

firma

\_\_\_\_\_