



INDICARE I DATI DEL GENITORE A CUI VERRA' INTESTATA LA RICEVUTA DI PAGAMENTO E QUINDI LA DETRAZIONE FISCALE. Se parteciate al bando vita-lavoro, il genitore al quale è intestata la ricevuta deve corrispondere al genitore che ha fatto richiesta del contributo.

Io sottoscritto/a Nato/a..... il

Residente a Via N.

Codice fiscale Chiedo l'iscrizione al Centro Estivo "Summer Angels"

A tal fine, valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47(ed all'art.3 qualora il cittadino sia straniero UE o extra UE) del T.U della normativa sulla documentazione amministrativa di cui D.P.R n 445/2000 e successive modifiche e/o integrazioni, consapevole delle sanzioni previste dall' art 76 e della decadenza dei benefici prevista dall' art 75 del medesimo T.U in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità, DICHIARO quanto segue:

Dati del/della bambino/a:

COGNOME..... NOME.....

Nato/a a Il...../...../...../ Codice Fiscale

Residente a Via N.

Recapiti telefonici: Cell. Madre..... Cell. Padre

Indirizzo e-mail Società sportiva di appartenenza.....

Periodo richiesto (barrare con una X la settimana corrispondente ai turni richiesti)

Le settimane da barrare sono indicative, è possibile cambiarle durante l'estate avvisando il Responsabile.

dal 09/06 al 13/06 () dal 16/06 al 20/06 () dal 23/06 al 27/06 ()

dal 30/06 al 04/07 () dal 07/07 al 11/07 () dal 14/07 al 18/07

dal 21/07 al 25/07 () dal 28/07 al 01/08 dal 04/08 al 08/08 ()

dal 11/08 al 15/08 () dal 18/08 al 22/08 () dal 25/08 al 29/08

dal 01/09 al 05/09 ()

Servizio richiesto:

() Mezza Giornata mattina (7.30-13.00)

() Giornata intera (7.30-16.30)

() Mezza Giornata pomeriggio (13.00-16.30)

() 10 INGRESSI 1/2 GIORNATA

() 10 INGRESSI GIORNATA INTERA



FC YOUNG
SANTARCANGELO

() Allergia (specificare)

() Medicine da somministrare(specificare)

() Problemi particolari da segnalare

Dichiaro inoltre:

- Di avere ricevuto e preso visione delle modalità di iscrizione e pagamento
- Di essere a conoscenza delle attività che vengono organizzate durante il Centro Estivo

Si ricorda che per completare l'iscrizione, il presente modulo è necessario inviarlo tramite mail a g.sacchetti@santarcangelobasket.com e procedere al pagamento della quota di iscrizione di € 20 IBAN: IT 59 I 07090 68021 004000 418661 - BANCA MALATESTIANA, inserendo come causale nome e cognome dei propri figli, come comunicato nel modulo informazioni.

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Santarcangelo, li ____ / ____ / 2025
