

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ in Via _____
in qualità di _____

CHIEDE

l'iscrizione al **MINICRED 2022** organizzato dal Comune di Vestone per:

| Nome e cognome | Indirizzo | Data di nascita | Classe frequentata nell' a.s. 2021/2022 |
|----------------|-----------|-----------------|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Inoltre, si impegna a versare la quota di partecipazione (intera giornata) che varierà:

- **PER RESIDENTI** da un minimo di € 135,00 ad un massimo di € 240,00 per l'intero periodo;
- **NON RESIDENTI** quota residente + integrazione di € 15,00.

quota che verrà definita in base al numero dei partecipanti e comunicata al termine delle iscrizioni; **quota che dovrà essere versata anche a fronte di eventuale ritiro successivo alla chiusura delle iscrizioni prevista per il 24.06.2022**

Mi impegno a pagare la quota mensa di € 5,00 a pasto che verrà rendicontata a conclusione del Minicred.

Comunicare eventuali intolleranze/allergie alimentari certificate da un medico (*allegare certificato medico*):

Comunicare eventuali malattie/problemi di salute (*allegare eventuale documentazione*):

Nominativo per la fatturazione (*nome/cognome, codice fiscale, indirizzo di residenza*):

MODALITA' DI ACCESSO AL MINICRED

Comunica che il minore iscritto al Minicred 2022 verrà accompagnato al Minicred e riaccompagnato a casa dai signori indicati nell'atto di delega allegato.

Dichiara di essere stato informato/a che **non è attivo** il servizio di trasporto interno al comune di Vestone durante lo svolgimento del Minicred 2022.

Autorizza al trattamento dei dati personali e sensibili sopra esposti ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 ai fini dell'espletamento delle procedure connesse all'organizzazione del servizio Minicred 2022.

Recapiti telefonici o e-mail per eventuali comunicazioni/urgenze:

Data, _____

In fede _____