



Al Presidente del
CTS P.E.I.V
c/o Istituto Comprensivo Statale Vergante
INVORIO

La/Il sottoscritta/a _____
genitore della/del bambina/o _____
nata/o a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
Telefono _____
Indirizzo email _____ @ _____

CHIEDE

che la/il propria/o figlia/o sia iscritta/o al Centro estivo di

- MEINA
- NEBBIUNO
- PARUZZARO

Per i seguenti periodi

- da Mercoledì 1 a venerdì 3 luglio (tre giorni)
- da lunedì 6 a venerdì 10 luglio
- da lunedì 13 a venerdì 17 luglio
- da lunedì 20 a venerdì 24 luglio
- da lunedì 27 a venerdì 31 luglio
- da lunedì 31/08 a venerdì 4 settembre
- da lunedì 7 a venerdì 11 settembre

Costo del servizio € _____

Versamenti

Versamento in conto corrente bancario intestato a
ISTITUTO COMPRENSIVO DEL VERGANTE

BANCA POPOLARE DI NOVARA Filiale di Invorio (NO)

IBAN: IT66C050344546000000000249

Dichiara di versare in data odierna un acconto di € **50,00**, e di impegnarsi a saldare quanto dovuto entro il 15 giugno 2015, e di essere a conoscenza che l'acconto non sarà restituito in nessun caso.

Luogo e data

Firma
