

**Modulo di richiesta iscrizione  
SUMMER CAMP 2025 U.S. SAN MARCO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Nome e cognome del genitore o di chi ne fa le veci)

Chiedo l'iscrizione di mio figlio/a all'attività estiva denominata "SUMMER CAMP 2025 U.S. SAN MARCO", che si svolgerà presso l'impianto sportivo Umberto Busani in via Don Sturzo, dal 9 giugno al 4 luglio 2025 con l'organizzazione della società sportiva U.S. SAN MARCO B.M.

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 al D.P.R. n.445/200 e successive modifiche e/o integrazioni, consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 e della decadenza dei benefici previsti 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 ragazzo/a**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ SESSO  M  F

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
(codice fiscale del bambino)

RECAPITI TEL: MADRE \_\_\_\_\_ PADRE \_\_\_\_\_

ALTRI (specificare) \_\_\_\_\_

Per i bambini non frequentanti la Società si richiede certificato di visita medica non

**Periodo e servizio richiesto:**

SETTIMANE  1^ 9 giu -13 giu  2^ 16 giu -20 giu  3^ 23 giu - 27 giu  4^ 30 giu -04 lug

GIORNATA INTERA CON PASTO (8.30-16.30)

MATTINA CON FRUTTA E PASTO (8.30 – 14.00)

MATTINA CON FRUTTA SENZA PASTO (8.30 – 12.00)

EVENTUALI NOTE PER IL PASTO \_\_\_\_\_

Allergie o intolleranze alimentari

**Costi:**

Giornata intera con pranzo compreso (consegnato da ditta esterna) frutta al mattino e merenda pomeridiana:

1 settimana 130€ - 2 settimane 240€ - 3 settimane 320€ - 4 settimane 400€

Mezza giornata con frutta e pasto (uscita ore 14.00) 1 settimana 100€ - 2 settimane 190€ - 3 settimane 260€ - 4 settimane 340€

Mezza giornata con frutta senza pasto (uscita alle 12.15): 1 settimana 75€ - 2 settimane 140€ - 3 settimane 200€ - 4 settimane 270€

**Pagamento:**

presso nostra sede o tramite bonifico bancario intestato a U.S. SAN MARCO B.M.  
**NUOVO IBAN:** IT04H0306918467100000012168 – Causale: Nome e Cognome bambino/a e numero settimane di adesione al camp

**Persone autorizzate oltre ai genitori al ritiro del minore (allegare fotocopia documento d'identità)**

NOME E COGNOME	TIPOLOGIA DI RAPPORTO	RECAPITO TELEFONICO

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_