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)

MAIL

**Periodo e servizio richiesto:**

**4^** 30 giu - 04 lug

**2^** 16 giu -20 giu

**3^** 23 giu - 27 giu

**1^** 9 giu -13 giu

SETTIMANE

GIORNATA INTERA

MATTINA (08.30-12.15) PASTO

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:1 settimana 100€ - 2 settimane 190€ - 3 settimane 260€ - 4 settimane

340€

Mezza giornata con frutta senza pasto (uscita alle 12.15 ed eventuale rientro ore 14): 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. Iban IT04H03306918467100000012168 – 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