



**MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE PER IL
CENTRO ESTIVO _____ ANNO 2024.**

Scuola dell' Infanzia _____

Nome del bambino _____

Nome del genitore _____

Codice fiscale del genitore a cui verrà fatturato l'importo _____

Indirizzo _____

Indirizzo Mail _____

Telefono _____

**INTOLLERANZE, ALLERGIE , DIVERSO REGIME
ALIMENTARE**

DATE PER LE QUALI VIENE RICHIESTO IL SERVIZIO

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

REGOLAMENTO :

Il costo unitario del pasto è di Euro 5,50 Per un totale di Euro Alla settimana

La quota dovuta dovrà essere versata con bonifico sul CC

IBAN: IT51J0862212400025000516565 BIC CCRTIT2T96A

entro il 3 giugno 2024 pena l' esclusione dal servizio

In caso di assenza del bambino per un qualsiasi motivo, il pasto potrà essere ritirato da un familiare presso la sede di svolgimento del Centro Estivo dalle ore 12.45 alle 13.30.

data

firma