

# CITTA' DI COSSATO

Provincia di Biella  
Settore Socio Culturale

## CENTRO ESTIVO PER BAMBINI SCUOLA MATERNA ANNO 2011

### DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto.....

residente a.....Via.....

Telefono.....

chiede l'iscrizione al Centro Estivo 2011 del figlio:

1) .....Età.....

2).....Età.....

#### Barrare la settimana a cui si è interessati

##### PERIODO

04 - 08	Luglio	<input type="checkbox"/>
11 - 15	Luglio	<input type="checkbox"/>
18 - 22	Luglio	<input type="checkbox"/>
25 - 29	Luglio	<input type="checkbox"/>

Intende usufruire del servizio POST ORARIO    SI     NO

#### Fascia ISEE di appartenenza

A     B     CDE     FGH     I     OLTRE     NON RESIDENTI

Importo Settimanale                                    €.....C.E.                                    €.....Post orario

Si precisa che il versamento deve essere effettuato presso la Tesoreria del Comune di Cossato - Biverbanca - Via Marconi, Cossato.

**Si prega di effettuare un versamento distinto per ogni servizio utilizzando il n° di codice relativo all'utente**

Cossato,li.....

Firma.....