

CITTA' DI COSSATO
Provincia di Biella
Settore Socio Culturale

**CENTRO ESTIVO PER BAMBINI SCUOLA MATERNA
ANNO 2009**

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto.....

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

Telefono.....

chiede l'iscrizione al Centro Estivo 2009 del figlio:

1)Età.....

2).....Età.....

Barrare la settimana a cui si è interessati

PERIODO

- | | | |
|------------|--------|--------------------------|
| 29/06 - 03 | Luglio | <input type="checkbox"/> |
| 06 - 10 | Luglio | <input type="checkbox"/> |
| 13 - 17 | Luglio | <input type="checkbox"/> |
| 20 - 24 | Luglio | <input type="checkbox"/> |

Totale versato (Fascia in base al valore ISEE /n°.) €.....

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

Si prega di effettuare il versamento utilizzando il n° di codice relativo all'utente

Cossato, lì.....

Firma.....