

# CITTA' DI COSSATO

Provincia di Biella  
Settore Socio Culturale

## CENTRO ESTIVO PER BAMBINI SCUOLA MATERNA ANNO 2010

### DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto.....

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

Telefono.....

chiede l'iscrizione al Centro Estivo 2010 del figlio:

1) .....Età.....

2).....Età.....

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

##### **PERIODO**

28/06 - 02 Luglio

05 - 09 Luglio

12 - 16 Luglio

19 - 23 Luglio

26 - 30 Luglio

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.....