

Al Comune di Anzola dell'Emilia
Via Grimandi, 1
40011 ANZOLA DELL'EMILIA
PEC: comune.anzoladellemilia@cert.provincia.bo.it

Il sottoscritto _____

chiede l'iscrizione del/la figlio/a

residente a _____ Via _____ n. _____

tel _____ cell. _____

Scuola _____ classe _____

al Campo Solare anno 2014 per le seguenti settimane:

| <i>PRIMARIA/SECONDARIA</i> | <i>INFANZIA</i> |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 16 – 20 giugno | |
| <input type="checkbox"/> 23 – 27 giugno | |
| <input type="checkbox"/> 30 giugno – 04 luglio | <input type="checkbox"/> 30 giugno – 04 luglio |
| <input type="checkbox"/> 07 – 11 luglio | <input type="checkbox"/> 07 – 11 luglio |
| <input type="checkbox"/> 14 – 18 luglio | <input type="checkbox"/> 14 – 18 luglio |
| <input type="checkbox"/> 21– 25 luglio | <input type="checkbox"/> 21 – 25 luglio |
| <input type="checkbox"/> 25 – 29 agosto | <input type="checkbox"/> 25 – 29 agosto |
| <input type="checkbox"/> 01 – 05 settembre | <input type="checkbox"/> 01– 05 settembre |

Dichiara di avere diritto alla seguente riduzione, per i figli iscritti al campo solare:

- riduzione del 35% della retta**, in presenza di **tre** figli iscritti ai servizi estivi
- riduzione del 15% della retta** in presenza di **due** figli iscritti ai servizi estivi
- riduzione del 50%** essendo esente per reddito, dalle rette nell'anno scolastico in corso.

Si impegna con la presente a pagare la quota corrispondente alle settimane di iscrizione, con le stesse modalità di pagamento delle rette scolastiche.

La sottoscrizione della domanda implica l'accettazione delle condizioni consultabili sul Sito del Comune di Anzola.

Anzola dell'Emilia, _____

FIRMA