



Città di Albisola Superiore

Comune di Albissola Marina

Comune di Pontinvrea

AMBITO TERRITORIALE SOCIALE n° 28

Il /La sottoscritto/a
nato/a il a
Codice Fiscale.....
e-mail

genitore del/della/dei minore/i
nato/a il
Codice Fiscale
.....

residente/i in:

- COMUNE DI ALBISOLA SUPERIORE
- COMUNE DI ALBISSOLA MARINA
- COMUNE DI PONTINVREA
- COMUNE DI

Via/Piazza n°.....

tel.

CHIEDE

che il/la/i proprio/a/i figlio/a/i venga ammesso al **CAMPO SOLE 2023** nel periodo:

- | | | | |
|------------------------|-----|-----------------|---------------|
| 1° turno 3/07 – 14/07 | () | Tempo pieno () | Part-time () |
| 2° turno 17/07 – 28/07 | () | Tempo pieno () | Part-time () |

(si prega di segnare con una X il/i periodo/i prescelto/i)

Per ciascun turno prenotato, e per ciascun figlio, occorre versare **entro il primo giorno di inizio del turno** la quota prevista.

Le quote vanno pagate tramite bonifico bancario seguendo le seguenti coordinate:

**Conto BancoPosta intestato a Progetto Città
IBAN I T27 T 076 0110 6000 0008 4931 732**

Indicando nome cognome del/i bambino/i, il/i e turno/i di riferimento

Firma

.....