

COGNOME _____ NOME _____

Nato a _____ il _____

Classe _____ n. tel. _____

QUOTA di PARTECIPAZIONE

1 ^a sett.	Quota intera 50€/Mezza giornata 35€ NO PASTO)
2 ^a sett.	Quota intera 50 €/Mezza giornata 35€ NO PASTO)
3 ^a sett.	Quota intera 50 €/Mezza giornata 35€ NO PASTO)

CONTRIBUTO per ORARIO ANTICIPATO

	dalle 7,30 alle 8,00 €10 a sett.// dalle 8,00 alle 8,30 € 5 a settimana)
--	---

CONTRIBUTO per PASTO

Tot. contributo pasti	N° _____ pasti (€ 6 a pasto)
-----------------------	------------------------------

TESSERA ANSPI

x chi non l'ha	€ 7
----------------	-----

CONTRIBUTO per GITA

Parco "Cavour"	€ 32 (pranzo al sacco)
----------------	------------------------

CONTRIBUTO per PISCINA

n. _____	(€ 8 a ingresso)
----------	------------------

TOT. CONTRIBUTO DA VERSARE:**VERSATO:**

(Dichiara inoltre il proprio consenso, ai sensi dell'art.26 del D.Lgs.196/03, al trattamento dati personali

- per soli scopi organizzativi, didattici, fiscali e contabili - del figlio/a, qui iscritto/a all'attività estiva)

Firma del genitore (autorizza anche le gite)**Per chi volesse pagare con bonifico bancario intestato a Parrocchia di S. Rocco:**

IT11M0707266360059190105249

Causale: Oratorio estivo S. ROCCO 2025||Nome e Cognome iscritto/a



Si certifica che il sig./sig.ra _____ ha prenotato,

per il figlio/figlia _____ che parteciperà a n. settimane _____,

usufruirà dell'orario anticipato _____, di n. buoni mensa _____, parteciperà alla gita programmata (si/no) _____

e alla piscina _____ (si/no)

per l'Oratorio Estivo 2025 a S. Rocco di Guastalla - Parrocchia di S. Rocco

CONTRIBUTO SPESA

Diacono Paolo Prati

TOTALE VERSATO