

**Comune di Casal Velino**

**Provincia di Salerno**

Spett.le Comune di Casal Velino  
Sede

**Oggetto:** Richiesta di iscrizione al Servizio Centro Estivo con sede nel Comune di Casal Velino.

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_, nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_, alla Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, codice  
fiscale \_\_\_\_\_, telefono casa \_\_\_\_\_, cellulare  
\_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

**chiede**

l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_,  
nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente a  
\_\_\_\_\_, alla Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, al servizio  
Centro Estivo con sede in Casal Velino Marina, presso i Locali Comunali.

A tal fine si prende atto che ai fini della fruizione del servizio in oggetto è previsto un costo pari ad € 145,00 a bambino mensili, con possibilità di fruire del pasto (pranzo), previo acquisto del buono pasto alle stesse condizioni di fruizione del Servizio Scolastico.