



# COMUNE DI CASALE DI SCODOSIA

Piazza G. Matteotti, 1 - 35040 CASALE DI SCODOSIA PD

Tel. 0429-879044 - Fax 0429-847048 - Sito Internet: [www.comune.casale-di-scodosia.pd.it](http://www.comune.casale-di-scodosia.pd.it)

## CENTRI ESTIVI 2024

- contributo residenti -

# SUMMER CAMP 2024 - PISCINE COMUNALI

Modulo richiesta contributo da consegnare all'Ufficio Protocollo del Comune

Le domande dovranno essere presentate entro il mercoledì della settimana precedente a quella di frequentazione del Centro Estivo.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a Casale di Scodosia (PD) in via \_\_\_\_\_

telefono fisso \_\_\_\_\_ cellulare o altro recapito \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

chiede di usufruire del contributo comunale per la frequenza del proprio figlio al **Centro Estivo 2024 organizzato dall'associazione Conselve Nuoto s.s.d. a r.l. presso le piscine di Casale di Scodosia** secondo il seguente prospetto (costi settimanali):

	Costo intero	Contributo Comune per i residenti a casale di Scodosia	Costo per l'utente residente a Casale di Scodosia
Giornata intera (con pranzo)	€ 180,00	€ 40,00	€ 140,00
Mezza giornata (solo mattina)	€ 80,00	€ 25,00	€ 55,00
Mattina + pranzo	€ 105,00	€ 25,00	€ 80,00

Dichiara di prendere atto che il Centro Estivo 2024 presso le piscine comunali è gestito dall'associazione Conselve Nuoto s.s.d. a r.l., sollevando pertanto il Comune di Casale di Scodosia da qualunque responsabilità in merito alle attività svolte. Dichiara inoltre di aver preso visione delle modalità di iscrizione e del programma predisposto dal gestore.

→ Sul retro l'elenco dei periodi, da compilare e sottoscrivere ←

Segnare con una crocetta il periodo scelto.

PERIODO	PISCINE COMUNALI		
<b>1<sup>a</sup> settimana:</b> 17/21 giugno	<input type="checkbox"/> Tutto il giorno	<input type="checkbox"/> Solo mattina	<input type="checkbox"/> Mattina + pranzo
<b>2<sup>a</sup> settimana:</b> 24/28 giugno	<input type="checkbox"/> Tutto il giorno	<input type="checkbox"/> Solo mattina	<input type="checkbox"/> Mattina + pranzo
<b>3<sup>a</sup> settimana:</b> 01/05 luglio	<input type="checkbox"/> Tutto il giorno	<input type="checkbox"/> Solo mattina	<input type="checkbox"/> Mattina + pranzo
<b>4<sup>a</sup> settimana:</b> 08/12 luglio	<input type="checkbox"/> Tutto il giorno	<input type="checkbox"/> Solo mattina	<input type="checkbox"/> Mattina + pranzo
<b>5<sup>a</sup> settimana:</b> 15/19 luglio	<input type="checkbox"/> Tutto il giorno	<input type="checkbox"/> Solo mattina	<input type="checkbox"/> Mattina + pranzo
<b>6<sup>a</sup> settimana:</b> 22/26 luglio	<input type="checkbox"/> Tutto il giorno	<input type="checkbox"/> Solo mattina	<input type="checkbox"/> Mattina + pranzo
<b>7<sup>a</sup> settimana:</b> 29 luglio/02 agosto	<input type="checkbox"/> Tutto il giorno	<input type="checkbox"/> Solo mattina	<input type="checkbox"/> Mattina + pranzo
<b>8 settimana:</b> 05/09 agosto	<input type="checkbox"/> Tutto il giorno	<input type="checkbox"/> Solo mattina	<input type="checkbox"/> Mattina + pranzo
<b>9<sup>a</sup> settimana:</b> 12/16 agosto	<input type="checkbox"/> Tutto il giorno	<input type="checkbox"/> Solo mattina	<input type="checkbox"/> Mattina + pranzo
<b>10<sup>a</sup> settimana:</b> 19/23 agosto	<input type="checkbox"/> Tutto il giorno	<input type="checkbox"/> Solo mattina	<input type="checkbox"/> Mattina + pranzo
<b>11<sup>a</sup> settimana:</b> 26/30 agosto	<input type="checkbox"/> Tutto il giorno	<input type="checkbox"/> Solo mattina	<input type="checkbox"/> Mattina + pranzo
<b>12<sup>a</sup> settimana:</b> 02/06 settembre	<input type="checkbox"/> Tutto il giorno	<input type="checkbox"/> Solo mattina	<input type="checkbox"/> Mattina + pranzo

Casale di Scodosia, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento europeo 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Preso atto dell'informativa, esprimo il mio consenso al trattamento dei dati di cui sopra.

Casale di Scodosia, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Allegare copia fronte-retro di documento di riconoscimento del richiedente**