

UNIONE DEI COMUNI DEL CONSELVANO

L'Amministrazione Comunale di Conselve informa che sono aperte le iscrizioni al Progetto

SUMMER CITY CAMPS 2017

rivolto agli alunni residenti o frequentanti le scuole **PRIMARIE** dell'Unione dei Comuni del Conselvano
DAL 19 al 30 GIUGNO 2017

Il Servizio rappresenta un'opportunità per gli alunni della scuola primaria di rafforzare le conoscenze linguistiche inglesi acquisite durante l'anno scolastico e costituisce un'occasione per valorizzare il tempo libero dei ragazzi durante il periodo estivo. L'attività si svolgerà **dal 19 al 30 giugno 2017, dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30**, con flessibilità in entrata dalle ore 8.00 alle ore 8.30. La sede del corso è la scuola primaria **DIEGO VALERI** di Conselve. La **tariffa settimanale** a carico dei partecipanti è di **€ 50,00 da versare all'Unione dei Comuni del Conselvano**; le spese di assicurazione (€ 10,00 circa, una tantum) saranno versate direttamente **all'Ente Gestore**, all'inizio delle attività.

L'iniziativa sarà avviata per un n. minimo di 12 e n. massimo di circa 36 alunni a settimana.

MODALITÀ DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO: Le famiglie dovranno compilare il modello allegato e consegnarlo presso l'Uff. Servizi Sociali di Conselve **DAL 22 MAGGIO AL 9 GIUGNO 2017**. Le iscrizioni per essere valide, dovranno essere corredate della ricevuta di avvenuto pagamento, da effettuarsi presso la **Tesoreria dell'Unione dei Comuni del Conselvano - Monte dei Paschi di Siena - Banca Antonveneta - succursale di Conselve Piazza XX Settembre**, secondo una delle seguenti modalità:

- versamento in contanti allo sportello di Tesoreria
- bonifico bancario su Iban: IT 44 Q 01030 62542 000000707951

Info: UFFICIO SERVIZI SOCIALI DI CONSELVE aperto nei giorni di lun. e merc. 9.30/13.00 e giov. 16.00/18.00 - tel 049/9596561-049/9596563 - Servizisociali@comune.conselve.pd.it
Servizisociali1@comune.conselve.pd.it.



ISCRIZIONE AL PROGETTO "SUMMER CITY CAMPS" 2017

Il sottoscritto.....residente a.....

Vian.....tel.....

Chiede l'iscrizione al progetto SUMMER CITY CAMPS per il/la proprio/a figlio/a

Cognome e nome alunno.....nato il.....che nell'a.s. 2016/17

ha frequentato la classe.....scuola.....di.....

(barrare le settimane di iscrizione scelte)

settimana n.1: dal 19/6 al 23/6/2017 settimana n.2: dal 26/6 al 30/6/2017

Ai sensi dell'art. 10 della L. 196/2003, il richiedente esprime il proprio consenso all'utilizzo di:

dati personali sì no immagini: sì no

DELEGA: Il genitore richiedente DELEGA il/la Sig.ra.....al
ritiro del/della figlio/a.....al termine delle attività nei giorni
di.....

Data.....

Firma.....