



Città di Albisola Superiore



Consorzio Il Sestante



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 .....

.....  
.....

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 2022** nel periodo:

1° turno 4/07 – 15/07 ( ) Tempo pieno ( ) Part-time ( )

2° turno 18/07 – 29/07 ( ) 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 bancarie:

**Consorzio Sociale Il Sestante Soc Coop  
Banca Carige Ag10 – Savona  
IBAN IT09U0617510610000010520080**

**Indicando nome del/i bambino/i, il/i turno/i di riferimento e la dicitura "CAMPO SOLE ALBISSOLA 2022".**

**Firma**

.....

