

Casa delle Fanciulle "Giacomo Cusmano"

Via G. Cusmano,43 -90141 Palermo

Il sottoscritto/a _____ Cod. Fisc. _____
chiede che mio/a figlio/a _____ nato/a a
_____ (prov. _____) il _____
Cod. Fisc. _____ è residente a _____ (Prov. _____) in
via/piazza _____ natovenga iscritto/a alle attività di scuola nuoto

A TAL FINE DICHIARO CHE

- mio/a _____ figlio/a _____ è
Cell. _____ e-mail: _____@_____;
- è stato sottoposto ed è in regola con le varie vaccinazioni obbligatorie;
- che lo stato di salute di mio/a figlio/a è _____ come da certificato medico che allego alla
presente.

CONSAPEVOLE

- che trattasi di n° 08 lezioni che avranno inizio dal 3 al 28 giugno 2019 secondo il calendario prestabilito;
- che in base al livello di acquaticità di mio/a figlio/a potrà essere spostato/a di turno e quindi di giornate e/o fascia oraria;
- che per motivi organizzativi le lezioni potranno essere spostate o sospese;
- che ogni comunicazione in merito allo svolgimento o annullamento delle lezioni avverrà mediante sms , pertanto sarà mia cura verificarne comunque la trasmissione;
- che la lezione è garantita a temperature dell'acqua superiore a 25°C.

ACCETTO

- l'iscrizione di € 20,00 (venti/00); che verso contestualmente alla firma della presente;
- la quota di partecipazione di € 64,00 (sessantaquattro/00) per n° 08 lezioni di scuola nuoto secondo calendario;

Distinti saluti

FIRMA

Palermo li, ___/___/____

Spazio riservato alla segreteria

NOTE: _____
