



Iscrizione n° _____
(riservato ufficio)

CORSO MASSAGGIO INFANTILE **modulo di iscrizione**

da inviare **ENTRO IL 25 MARZO 2026** a
spazifamiglia@comune.valeggiosulmincio.vr.it

Il sottoscritto _____ c.f. _____
residente a _____ prov. di _____ cap _____
via _____ n. _____
tel/cell _____ email _____

GENITORE DI _____ c.f. _____
nato a _____ prov. di _____ il _____
è iscritto ad un Nido? **SI** ☐ quale _____ ☐ **NO**

CHIEDO DI ISCRIVERMI CON MIO/A FIGLIO/A AL:

- CORSO MASSAGGIO INFANTILE

Si chiede di procedere al pagamento una volta ricevuta la conferma dell'iscrizione da parte dell'ufficio

Euro 50,00 per residenti

Euro 65,00 per NON residenti, codice fiscale del genitore

Consenso al trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 23 del D.lgs. 196/2003 "Codice della Privacy", esprimo il pieno e libero consenso al trattamento dei dati personali per le disponibilità relative al servizio

Data

FIRMA _____

Modalità di pagamento:

Pagamento su piattaforma PagoPA cliccando sul link

<https://mypay.regione.veneto.it/mypay4/cittadino/spontaneo>

Ente: Comune di Valeggio sul Mincio

Tipologia di pagamento: Centri estivi e centri gioco

Causale: Spazi fam. CORSO MASSAGGIO INFANTILE+ cognome/nome del bambino