

Estate in Musica (L)

Modulo di iscrizione

Nome e cognome del BAMBINO/A ISCRITTO.....

Nome e cognome del padre e della madre

Data e luogo di nascita.....C.F bambino/a.....

Annotazioni: allergie, intolleranze, altro (è necessario allegare certificato medico).....

.....
Persone incaricate al ritiro del minore: indicare nome, cognome e grado di parentela (si allega fotocopia della Carta Identità per persone diverse da madre e padre).....

.....
Reperibilità durante il Centro Estivo:

Cellulare/fisso madre.....lavoro madre.....

Cellulare/fisso padre.....lavoro padre.....

Altro.....

SETTIMANE ED ORARI DI FREQUENZA

(Barrare il/i periodi e gli orari che interessano. E' possibile iscriversi anche a più turni **non** consecutivi)

- | | | | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> dal 11/06 al 15/06 | <input type="checkbox"/> 8.15-12.30 | <input type="checkbox"/> 8.15-14.00 | <input type="checkbox"/> 12.30-17.00 | <input type="checkbox"/> 14.00-17.00 | <input type="checkbox"/> 8.15-17.00 |
| <input type="checkbox"/> dal 18/06 al 22/06 | <input type="checkbox"/> 8.15-12.30 | <input type="checkbox"/> 8.15-14.00 | <input type="checkbox"/> 12.30-17.00 | <input type="checkbox"/> 14.00-17.00 | <input type="checkbox"/> 8.15-17.00 |
| <input type="checkbox"/> dal 25/06 al 29/06 | <input type="checkbox"/> 8.15-12.30 | <input type="checkbox"/> 8.15-14.00 | <input type="checkbox"/> 12.30-17.00 | <input type="checkbox"/> 14.00-17.00 | <input type="checkbox"/> 8.15-17.00 |
| <input type="checkbox"/> dal 02/07 al 06/07 | <input type="checkbox"/> 8.15-12.30 | <input type="checkbox"/> 8.15-14.00 | <input type="checkbox"/> 12.30-17.00 | <input type="checkbox"/> 14.00-17.00 | <input type="checkbox"/> 8.15-17.00 |
| <input type="checkbox"/> dal 09/07 al 13/07 | <input type="checkbox"/> 8.15-12.30 | <input type="checkbox"/> 8.15-14.00 | <input type="checkbox"/> 12.30-17.00 | <input type="checkbox"/> 14.00-17.00 | <input type="checkbox"/> 8.15-17.00 |
| <input type="checkbox"/> dal 16/07 al 20/07 | <input type="checkbox"/> 8.15-12.30 | <input type="checkbox"/> 8.15-14.00 | <input type="checkbox"/> 12.30-17.00 | <input type="checkbox"/> 14.00-17.00 | <input type="checkbox"/> 8.15-17.00 |
| <input type="checkbox"/> dal 23/07 al 27/07 | <input type="checkbox"/> 8.15-12.30 | <input type="checkbox"/> 8.15-14.00 | <input type="checkbox"/> 12.30-17.00 | <input type="checkbox"/> 14.00-17.00 | <input type="checkbox"/> 8.15-17.00 |
| <input type="checkbox"/> dal 30/07 al 03/08 | <input type="checkbox"/> 8.15-12.30 | <input type="checkbox"/> 8.15-14.00 | <input type="checkbox"/> 12.30-17.00 | <input type="checkbox"/> 14.00-17.00 | <input type="checkbox"/> 8.15-17.00 |

Quote di iscrizione settimanale **dal lunedì al venerdì**

- € 40,00 orario 8.15 – 12.30 **oppure** 14.00 – 17.00
- € 45,00 orario 8.15 – 14.00 **oppure** 12.30 – 17.00
- € 70,00 orario 8.15 – 17.00

Dalle quote è escluso il costo dei buoni pasto (acquistabili presso la Scuola dell'Infanzia Serena al costo di € 5,00 cadauno)

.....
Sede Legale e Uffici:

Via Col di Lana, 5/A - 22100 Como
Tel. 031.3300311 • Fax 031.269405
e-mail: info@coopcsls.it • csls@pec.cenasca.eu
www.coopcsls.it

Cod. Fisc. e Part. IVA 02081060135
C.C.I.A.A. n. 239187 di Como
Albo Regionale Coop. Sociali n. 143
Albo Cooperative Mutualità Prevalente n. A104334



SUMMER CAMP CARIMATE 2018

Estate in Musica (L)

Modulo di iscrizione

Qualora si presentasse la necessità di aumentare di una o più settimane l'iscrizione del minore, è indispensabile contattare la Responsabile del Centro Elizabeth Nobile, allo **031.3300330**, oppure Silvia Redaelli allo **031.3300332** oppure scrivere all'indirizzo [mail centriestivi@coopcsls.it](mailto:centriestivi@coopcsls.it) entro e non oltre il martedì pomeriggio precedente alla settimana in questione.

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

Il pagamento di tutte le settimane che si intendono frequentare deve essere effettuato, tramite Bonifico Bancario, **ENTRO E NON OLTRE IL 5 GIUGNO 2018**

INTESTATARIO: Cooperativa Sociale Lavoro e Solidarietà

BANCA: UNIPOL BANCA SPA IBAN: IT 73 H 03127 51060 000 000 010520

CAUSALE: Centro Estivo Carimate (specificando anche il nome del minore iscritto ed il periodo di frequenza).

Seguirà FATTURA via posta ordinaria o via mail : (all'indirizzo e-mail)

Dati dell'intestatario della fattura (tutti i campi sono richiesti)

NOME.....

COGNOME.....

CODICE FISCALE.....

DATA E LUOGO DI NASCITA.....

RESIDENZA COMUNE..... VIA CAP.....

AUTORIZZAZIONI

-Il sottoscritto autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle escursioni/gite sul territorio.

-Il sottoscritto autorizza, inoltre, l'utilizzo di macchine fotografiche e/o telecamere, da parte degli Educatori del Centro Estivo nell'ambito dei progetti e delle attività svolte, per usi interni e per la stampa locale.

FIRMA DEL GENITORE_____

Il genitore dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.leg. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA DEL GENITORE_____

Il presente modulo va consegnato presso i Servizi Sociali del comune di Carimate nei seguenti giorni: **martedì 8 maggio (dalle 8.30 alle 10.00), mercoledì 9 maggio (dalle 17.00 alle 18.00), giovedì 10 maggio (dalle 11.00 alle 12.30).**

E' possibile effettuare l'iscrizione inviando tutta la documentazione necessaria all'indirizzo centriestivi@coopcsls.it, entro e non oltre **MARTEDI' 29 maggio 2018.**

Sede Legale e Uffici:

Via Col di Lana, 5/A - 22100 Como

Tel. 031.3300311 • Fax 031.269405

e-mail: info@coopcsls.it • csls@pec.cenasca.eu

www.coopcsls.it

Cod. Fisc. e Part. IVA 02081060135

C.C.I.A.A. n. 239187 di Como

Albo Regionale Coop. Sociali n. 143

Albo Cooperative Mutualità Prevalente n. A104334

