

## 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](http://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](mailto: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](mailto:info@coopcsls.it) • [csls@pec.cenasca.eu](mailto:csls@pec.cenasca.eu)

[www.coopcsls.it](http://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

