



"CENTRO ESTIVO 2017 VITA ESTIVA... DI QUARTIERE... REPLAY!"

c/o Oratorio San Giuseppe - via Valleggio, 19 - Como

La Cooperativa CSLS, in collaborazione con l'associazione genitori Lasquolachevola e l'Oratorio San Giuseppe, propone un centro estivo, dal 3 luglio al 28 luglio, per bambini frequentanti la scuola dell'infanzia e la scuola primaria.

LE ATTIVITÀ PROPOSTE

- laboratori creativi
- attività di giochi e sport nel parco della scuola
- supporto allo svolgimento compiti
- escursioni nel parco della spina verde

INCONTRO DI PRESENTAZIONE

Il 12 maggio alle 21.00, presso la sede della Cooperativa - in via Col di Lana 5/a -, i genitori sono invitati ad una serata di presentazione degli educatori che gestiranno il Centro, delle attività che verranno organizzate e per un confronto e una condivisione delle modalità di organizzazione.

ORARIO

Continuato dalle 7.30 alle 17.30
Ingresso: 7.30-9.00 / uscita: 16.30-17.30
Possibilità di frequenza part time mattino/pomeriggio

MODALITÀ D'ISCRIZIONE

Le iscrizioni verranno raccolte fino alla data del 16/6/2017
L'iscrizione è possibile per una sola settimana o per più settimane, anche non successive.

I turni settimanali saranno attivati con un minimo di 15 partecipanti.

Il modulo d'iscrizione dovrà essere compilato e restituito:

- presso la cooperativa CSLS via Col di Lana 5/a Como tel. 031 3300311
- inviandolo per mail all'indirizzo: centriestivicsls@cenasca.eu

La modulistica è anche scaricabile dal sito www.coopcsls.it.



Costi

Quote di partecipazione settimanale, comprensive di assicurazione infortuni:

- frequenza tempo pieno (7.30-17.30): € 120 (pasti inclusi)
- frequenza part-time mattino (7.30-13.30): € 70 (pasti inclusi)
- frequenza part-time pomeriggio (13.30-17.30): € 55 (pasti esclusi)

Nel caso di iscrizione di più fratelli viene applicato uno sconto del 15%.

Il pagamento di tutte le settimane che si intendono frequentare dev'essere effettuato entro il 16 giugno 2017 tramite bonifico bancario.

Intestatario: **Cooperativa Sociale Lavoro e Solidarietà**

Banca: **UNIPOL, filiale di Cantù**

Iban: **IT73 H 03127 51060 000000010520**

Causale: **Centro Estivo Como** (specificando anche il nome del minore iscritto ed il periodo di frequenza).

Seguirà fattura via posta.



DATI DELL'INTESTATARIO DELLA FATTURA

NOME..... COGNOME

CODICE FISCALE

DATA E LUOGO DI NASCITA.....

RESIDENZA (Città, via, ecc.).....

DATI PER ISERIZIONE

Nome e cognome della madre e del padre.....

Nome e cognome del/la bambino/a iscritto/a..... Codice fiscale.....

Data di nascita Scuola e classe frequentata.....

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

Personе incaricate al ritiro del minore: indicare Nome, Cognome e grado di parentela (*si allega fotocopia 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.....

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.

SETTIMANE DI FREQUENZA

3-7 Luglio 10-14 Luglio 17-21 Luglio 24-28 Luglio

ORARIO

Tutto il giorno (pasti inclusi) Solo mattino (pasti inclusi) Solo pomeriggio (pasti esclusi)

Dati e recapiti familiari (anche per fatturazione).....

PRIVACY - 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.....