

**CENTRO ESTIVO “SUMMER CAMP” CARIMATE 2017 SUPERARTE...SUPERARTI!
MODULO DI ISCRIZIONE**

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

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

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 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)**

- dal 12/06 al 16/06** 8.15–12.30 8.15–14.00 12.30–17.00 14.00-17.00 8.15 – 17.00
- dal 19/06 al 23/06** 8.15–12.30 8.15–14.00 12.30–17.00 14.00-17.00 8.15 – 17.00
- dal 26/06 al 30/07** 8.15–12.30 8.15–14.00 12.30–17.00 14.00-17.00 8.15 – 17.00
- dal 03/07 al 07/07** 8.15–12.30 8.15–14.00 12.30–17.00 14.00-17.00 8.15 – 17.00
- dal 10/07 al 14/07** 8.15–12.30 8.15–14.00 12.30–17.00 14.00-17.00 8.15 – 17.00
- dal 17/07 al 21/07** 8.15–12.30 8.15–14.00 12.30–17.00 14.00-17.00 8.15 – 17.00
- dal 24/07 al 28/07** 8.15–12.30 8.15–14.00 12.30–17.00 14.00-17.00 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: csls@cenasca.eu • 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



Certificata UNI EN ISO 9001:2008

Qualora si presentasse la necessità di aumentare di una o più settimane l'iscrizione del minore, è indispensabile contattare la Responsabile di Csls, Silvia Redaelli allo **031.3300332**, oppure al cellulare **388.7574980** entro e non oltre il martedì precedente alla settimana in questione.
A partire dal 10 di luglio il numero da contattare sarà: **031.3300330**

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

Il pagamento di tutte le settimane che si intendono frequentare deve essere effettuato, tramite Bonifico Bancario, **ENTRO E NON OLTRE IL 3 GIUGNO 2017**

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

NOME.....

COGNOME.....

CODICE FISCALE.....

DATA E LUOGO DI NASCITA.....

RESIDENZA (Scrivere via e paese).....

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 16 maggio (dalle 8.30 alle 10.30), mercoledì 17 maggio (dalle 17.00 alle 18.30), giovedì 18 maggio (dalle 12.00 alle 13.00).**

E' possibile effettuare l'iscrizione inviando tutta la documentazione necessaria all'indirizzo e-mail centriestivicsls@cenasca.eu, entro e non oltre lunedì 22 maggio 2017.

Sede Legale e Uffici:

Via Col di Lana, 5/A - 22100 Como

Tel. 031.3300311 • Fax 031.269405

e-mail: csls@cenasca.eu • 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



Certificata UNI EN ISO 9001:2008