



Cooperativa Sociale

Straordinaria Quotidianità



Modulo Iscrizione al Centro Ricreativo Estivo Diurno 2021

*Il/La sottoscritto/a _____

Residente a: _____ via: _____ N° _____

C.F.: _____

cell. madre _____ cell. Padre _____

e-mail per invio fattura: _____

*(i dati sopra riportati verranno utilizzati per l'emissione della fattura)

GENITORE DI

NOME: _____ **COGNOME:** _____

Nato il: _____ a: _____

C.F.: _____

che ha frequentato la classe _____ della scuola _____

Presenza di handicap, patologie SI NO

Specificare:

Presenza di allergie / intolleranze SI NO

Specificare:

CHIEDE DI ISCRIVERE

Il/la proprio/a figlio/a al Centro Estivo 2021 di Caravaggio indicando le seguenti preferenze di settimane:

SCUOLA INFANZIA

- dal 5 luglio al 9 luglio
- dal 12 luglio al 16 luglio
- dal 19 luglio al 23 luglio
- dal 26 luglio al 30 luglio
- dal 02 agosto al 06 agosto

Dichiaro di versare la cifra settimanale di € 55



Fili Intrecciati FA Società Cooperativa Sociale
via Spirano 34/36 24053 Brignano Gera d'Adda BG
CF/PIVA 03856410166 Iscrizione Albo Coop. Soc. n° A223184 REA BG-414275
telefono 0363.382353 fax 0363.381541 mail info@filiintrecciati.it





Cooperativa Sociale

straordinaria Quotidianità

Fili Intrecciati FA aderisce a



SCUOLA PRIMARIA

- dal 12 luglio al 16 luglio
- dal 19 luglio al 23 luglio
- dal 26 luglio al 30 luglio
- dal 02 agosto al 06 agosto

Dichiara di versare la cifra settimanale di € 55

In base al numero delle iscrizioni raccolte ed ai posti disponibili, verrà data conferma dal dell'iscrizione da parte del coordinatore.

Si allega:

- fotocopia TESSERA SANITARIA ragazzo
- fotocopia CARTA IDENTITA' e CODICE FISCALE del genitore a cui intestare la fattura

DICHIARO

(barrare l'opzione che corrisponde alla propria condizione)

CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI:

- Lavorano entrambi i genitori
- Lavora un solo genitore
- Nessun genitore lavora (condizione di disoccupato, inoccupato, casalinga , ecc)

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 recante disposizioni in materia di protezione dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei volontariamente saranno trattati, nel rispetto della normativa richiamata.

Data _____

Firma del Genitore _____



Fili Intrecciati FA Società Cooperativa Sociale
via Spirano 34/36 24053 Brignano Gera d'Adda BG
CF/PIVA 03856410166 Iscrizione Albo Coop. Soc. n° A223184 REA BG-414275
telefono 0363.382353 fax 0363.381541 mail info@filiintrecciati.it

