

**CENTRO ESTIVO "SUMMER CAMP" CARIMATE 2015
MODULO DI ISCRIZIONE***

Nome e cognome della madre e del padre.....
Nome e cognome del/la bambino/a iscritto/a.....
data di nascita.....scuola e classe frequentata.....
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)

- | | | | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> dal 10/06 al 12/06 | <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 15/06 al 19/06 | <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 22/06 al 26/06 | <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 29/06 al 03/07 | <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 06/07 al 10/07 | <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 13/07 al 17/07 | <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 20/07 al 24/07 | <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 27/07 al 31/07 | <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 |

Quote di iscrizione per la **PRIMA** settimana (dal 10 al 12 giugno)

- €20,00 orario 8.15 - 12.30 oppure 14.00 - 17.00
- €25,00 orario 8.15 - 14.00 oppure 12.30 - 17.00
- €40,00 orario 8.15 - 17.00

Sede Legale e Uffici:

Via Col di Lana, 5/A - 22100 Como
Tel. 031.3300311 • Fax 031.3300318
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

- ❑ *Quote di iscrizione settimanale per le settimane successive (dal lunedì al venerdì)*
- ❑ **€ 35,00** orario 8.15 – 12.30 **oppure** 14.00 – 17.00
- ❑ **€ 40,00** orario 8.15 – 14.00 **oppure** 12.30 – 17.00
- ❑ **€ 65,00** orario 8.15 – 17.00

Dalle quote è escluso il costo dei buoni pasto (acquistabile presso la scuola dell'Infanzia Serena al costo di € 4,50 c/u)

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

Il pagamento di tutte le settimane che si intendono frequentare deve essere effettuato, tramite Bonifico Bancario, **ENTRO E NON OLTRE VENERDÌ 29 MAGGIO**

INTESTATARIO: Cooperativa Sociale Lavoro e Solidarietà

*BANCA: Cassa Rurale ed Artigiana di Cantù, filiale di Como IBAN: **IT80 M 084 3010 90000000 0262 912***

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.....

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 5 maggio (dalle 17.00 alle 18.00), giovedì 7 maggio (dalle 12.00 alle 13.00), venerdì 8 maggio (dalle 8.30 alle 10.30)**. Da quest'anno è possibile effettuare l'iscrizione inviando tutta la documentazione necessaria all'indirizzo e-mail **centriestivicsls@cenasca.eu**, **entro e non oltre il 13 maggio**

Sede Legale e Uffici:

Via Col di Lana, 5/A - 22100 Como

Tel. 031.3300311 • Fax 031.3300318

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

