



Cooperativa sociale sebina
Soc.Coop.A R.L.-O.N.L.U.S
Via Rocca,9-24063
Castro (BG)
Tel 035.983397
Email: educativa@cooperativasebina.IT

MODULO D' ISCRIZIONE AL PROGETTO SUMMERLIFE 2020 / 6-11 PER BAMBINI DELLA SCUOLA PRIMARIA

Dati anagrafici dei genitori/tutore

Il sottoscritto _____
nato a _____ nazione _____ in data _____
residente a _____ CAP _____ via _____ n° _____
Codice Fiscale: | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | Tel/cell _____

Dati anagrafici del minore

Cognome _____ Nome _____
nato a _____ nazione _____ in data _____
Età anagrafica _____
medico curante _____ telefono del medico _____
allergie o diete particolari (*allegare certificazione medica*) _____

CHIEDE

L'iscrizione al progetto Summerlife 2020 per il seguente periodo:

- 5 Settimane dalle 14:00 alle 18:00** periodo dal 29/06/2020 al 31/07/2020 (tariffa 250,00 €)
- 4 Settimane dalle 14:00 alle 18:00** periodo dal _____ al _____ (tariffa 200,00 €)
- 3 Settimane dalle 14:00 alle 18:00** periodo dal _____ al _____ (tariffa 150,00 €)
- 2 Settimane dalle 14:00 alle 18:00** periodo dal _____ al _____ (tariffa 100,00 €)

E' necessario che le settimane di frequenza siano continuative.

L'importo non verrà rimborsato in caso di mancata frequenza del servizio da parte del bambino iscritto.

Il pagamento dovrà essere fatto tramite bonifico bancario da effettuare su IBAN IT81 U031 1153 1700 0000 0025924 con causale "Summerlife 2020 / 6-11 anni - nome/cognome del bambino".

La copia del pagamento è da consegnare tramite e- mail all'indirizzo : educativa@cooperativasebina.it o in busta chiusa nella cassetta postale degli uffici di Cooperativa Sebina siti in Via Rocca 9, Castro(BG).

IL PAGAMENTO DOVRA' AVVENIRE SOLO ED ESCLUSIVAMENTE DOPO AVER RICEVUTO CONFERMA DAL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CIRCA L'EFFETTIVA ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO SUMMERLIFE 2020.

Il progetto è a numero chiuso e prevede l'attivazione con un numero minimo di 20 bambini e un massimo di 70.

Per qualsiasi informazione e chiarimenti scrivere a: educativa@cooperativasebina.it o chiamare il 339-8239788 dalle ore 9.00 alle ore 11.00

DICHIARA

Di dare il consenso ai trattamenti dei dati richiesti nella presente scheda relativi alla situazione sanitaria del minore, nell'ambito delle finalità e con le modalità indicate nel progetto educativo di gestione del progetto SUMMERLIFE 2020/6-11.
Di aver preso visione e di accettare in toto la proposta di gestione del SUMMERLIFE 2020/6-11.

Sovere, il _____

firma del genitore o del tutore _____