



Cooperativa sociale sebina  
Soc.Coop. a r.l. -O.N.L.U.S  
Via Rocca, 9 - Castro (BG)  
Tel 035.983397  
E mail: educativa@cooperativasebina.it

#### Dati anagrafici dei genitori/tutore

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ nazione \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | Tel/cell \_\_\_\_\_  
Mail \_\_\_\_\_ (obbligatoria, per l'invio dei file)

#### Dati anagrafici del minore

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ nazione \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
Età anagrafica \_\_\_\_\_ classe frequentata \_\_\_\_\_  
medico curante \_\_\_\_\_ telefono del medico \_\_\_\_\_  
allergie o diete particolari \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### L'iscrizione al progetto "S.O.S COMPITI...E TANTO ALTRO" per il seguente periodo:

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 €)

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

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

Il pagamento dovrà essere effettuato in contanti VENERDì 31 LUGLIO dalle ore 18.15 alle ore 19.30 PRESSO L' AUDITORIUM COMUNALE DI SOVERE sito in via Senator Silvestri 1.

Il progetto è a numero chiuso e prevede l'attivazione con un numero minimo di 20 bambini e un massimo di 50.

Per qualsiasi informazione e chiarimenti scrivere a: educativa@cooperativasebina.it o contattare Marina al numero 329-0162758

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 " S.O.S. COMPITI... E TANTO ALTRO"

Di aver preso visione e di accettare in toto la proposta di gestione del " S.O.S. COMPITI... E TANTO ALTRO"

Sovere, il \_\_\_\_\_

firma del genitore o del tutore \_\_\_\_\_