

E..state Con Noi 2022

MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO

Il Sig./ra _____ nato a _____ il _____ residente a _____ in via _____, recapito telefonico _____ genitore del/dei minori :

Conferma l'iscrizione al servizio di cui sopra dei seguenti figli:

| Nome e cognome | Luogo e data di nascita | Numero settimane di partecipazione | Giugno | Luglio |
|----------------|-------------------------|---|---|--|
| | | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> dal 13 al 17 <input type="checkbox"/> dal 20 al 24 <input type="checkbox"/> dal 27 al 01 | <input type="checkbox"/> dal 04 al 08 <input type="checkbox"/> dall' 11 al 15 <input type="checkbox"/> dal 18 al 22 <input type="checkbox"/> dal 25 al 29 |
| | | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> dal 13 al 17 <input type="checkbox"/> dal 20 al 24 <input type="checkbox"/> dal 27 al 01 | <input type="checkbox"/> dal 04 al 08 <input type="checkbox"/> dall' 11 al 15 <input type="checkbox"/> dal 18 al 22 <input type="checkbox"/> dal 25 al 29 |
| | | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> dal 13 al 17 <input type="checkbox"/> dal 20 al 24 <input type="checkbox"/> dal 27 al 01 | <input type="checkbox"/> dal 04 al 08 <input type="checkbox"/> dall' 11 al 15 <input type="checkbox"/> dal 18 al 22 <input type="checkbox"/> dal 25 al 29 |

Il modulo debitamente compilato e sottoscritto dovrà essere presentato entro il 03 giugno 2022 al protocollo del Comune, oppure trasmesso via pec al seguente indirizzo: protocollo@pec.comuneossi.it, o, in alternativa alla seguente email: ilariatucconi@comuneossi.it

La quota di partecipazione dovrà essere versata agli educatori della Cooperativa Serenissima il giorno di inizio di partecipazione al servizio presso il Centro di aggregazione sociale, a partire dalle ore 8,30 (es. Chi inizierà il 13 giugno verserà la quota in quella giornata presso il Centro di aggregazione sociale).

Sarà inoltre possibile effettuare il pagamento della quota di partecipazione mediante bonifico bancario al seguente

Codice IBAN: IT07S010158751000000000445, Causale: CENTRO ESTIVO (nome cognome bambino),

intestato alla: SERENISSIMA – SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE VIA GORIZIA 6 07045 OSSI.

Ai sensi della L. 196/2003 (675/96 e s.m.) autorizzo il Comune di Ossi e la Cooperativa Serenissima a trattare i dati riportati in questo modulo per la realizzazione delle sue attività, ivi compresa la comunicazione e l'informazione.

LUOGO e DATA _____

FIRMA PER ACCETTAZIONE _____