



Conciliazione Vita-Lavoro

Sistema Socio Sanitario



ATS Brianza



COORDINAMENTO
AMBITI TERRITORIALI
MONZA E BRIANZA

Ambito
Territoriale
Desio

Scheda di adesione a

Family Hub

Spazi Aperti e Spazi Educativi per bambini/ragazzi

16 Febbraio 2018

REQUISITI PER ACCEDERE:

- **Famiglie residenti nei Comuni dell'Ambito di Desio: Bovisio Masciago, Cesano Maderno, Limbiate, Desio, Muggiò, Nova Milanese, Varedo.**
- **I genitori devono essere entrambi lavoratori (anche in un Comune diverso da quelli facenti parte dell'Ambito di Desio)**

Il Sottoscritto (Padre) _____ nato a _____
 _____ il _____ Residente a _____
 Via _____ Codice Fiscale _____
 Recapito tel: _____ mail _____

La Sottoscritta (Madre) _____ nato a _____
 _____ il _____ Residente a _____
 Via _____ Codice Fiscale _____
 Recapito tel: _____ mail _____

dichiarano:

(Padre) Di lavorare presso _____ con il
 seguente orario di lavoro _____
 Turnista SI NO

(Madre) Di lavorare presso _____ con il
 seguente orario di lavoro _____
 Turnista SI NO

LA SPIGA – Società Cooperativa Sociale – ONLUS

Cooperativa a mutualità prevalente – Albo Società Cooperative di Milano nr. A126634

Via Cialdini, n. 203– 20821 MEDA (MB) – Tel. 0362/625070 – Fax. 0362/628746

e-mail: info@cooperativaspiiga.it

C.F.: 08164040159 - P. IVA : 00896060969



Chiedono di iscrivere il proprio figlio

Nome e Cognome _____

Frequentante la Scuola _____

Nato/ a _____ il _____

Nel seguente giorno:

Venerdì 16 Febbraio 2018

- ☆ 8.30 alle 12.30
- ☆ 15.00 alle 18.00
- ☆ Dalle 8:30 alle 18:00*

***ORARIO CONTINUATO. IL PRANZO
E' AL SACCO;**

**Durante il pranzo i bambini saranno
assistiti dall'educatore**

Il Servizio è aperto ai minori delle scuole Primarie e Secondarie di primo grado. Scrivere eventuali esigenze di seguito:

Iniziativa finanziata da Regione Lombardia a supporto degli interventi di conciliazione famiglia-lavoro

Si specifica che il servizio è gratuito e offerto solo alle famiglie in possesso dei requisiti indicati.

ALLEGARE FOTOCOPIE CARTA D'IDENTITA'

Autorizzo il trattamento dei dati personali in base art. 13 del D. Lgs. 196/2003.

Data _____

Firma dei genitori _____