

Scheda di adesione a

Family Hub

Spazi Aperti e Spazi Educativi per bambini/ragazzi
IL 29-30 Marzo 2018 e il 3 Aprile 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 _____

Nei seguenti Giorni:

Giovedì 29 Marzo 2018

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

Venerdì 30 Marzo 2018

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

Martedì 3 Aprile 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 di Primo e Secondo 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 _____