**SPAZIO INSIEME** - **SCHEDA DI ISCRIZIONE**

 Il sottoscritto…………………………………..………………..(nome e cognome), genitore di

…………………………………………(nome e cognome del bambino), nato il …………………….. e residente a …………………………………………………………………………

Via ……………………………………………………………………………………………………………..

Frequentante la scuola di …………………………………………………………………………………

iscrive il proprio figlio/figlia servizio **SPAZIO INSIEME** per le seguenti settimane:

***(mettere una X nelle settimane interessate)***

 26/08/19 - 30/08/19, orario 8.00 – 13.00

 2/09/19 – 6/09/19, orario 8.00 – 13.00

 9/09/19 – 13/09/19, orario 8.00 – 13.00

 16/09/19 – 20/09/19, orario 14.00 -17.00

 23/09/19 – 27/09/19, orario 14.00 -17.00

 Si impegna al versamento del contributo spese di € …….… a settimana

 Dichiara di avere un ISEE inferiore a € 8.000 e pertanto allega la certificazione

* Si impegna a partecipare in modo volontario alle attività dello **SPAZIO INSIEME** in accordo con gli educatori e gli altri genitori
* Si impegna a rispettare gli orari di ingresso ed uscita del servizio,

Per ogni comunicazione indica i seguenti recapiti:

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………….nome e cognome (livello di parentela), | tel. ………………………………………….Cell.  |
| ……………………………………………….nome e cognome (livello di parentela), | tel. ………………………………………….Cell. |
| ……………………………………………….nome e cognome (livello di parentela), | tel. ………………………………………….Cell. |

Mail: ……………………………………………………………………………………………………….

Ogni altra informazione utile sul proprio figlio/figlia (es. allergie, problemi di salute, interessi particolari, ecc.)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Data……………………

 Firma

 ……………………………………

Ai sensi del GDPR UE 679/16 e del D.Lgs. 196/03 così come modificato dal D.Lgs. 101/18, consento al Consorzio So. & Co. il trattamento dei presenti dati ai soli fini dello svolgimento del servizio, anche con strumenti elettronici nonché per eventuali comunicazioni di altre iniziative formative, come da informativa completa riportata sul sito [www.soandco.it](http://www.soandco.it)

NO

SI

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INVIARE LA SCHEDA COMPILATA PER MAIL A:** **agenziaformativa@soandco.org**

oppure portare a mano presso la sede di So. & Co., Via E. Mattei 293/f, Mugnano, Lucca entro e **non oltre il 7 agosto**. Le richieste verranno prese in ordine di arrivo fino ad esaurimento posti.

**Nel caso in cui il numero di iscrizioni supererà i posti disponibili, verrà data la precedenza alle famiglie che risiedono nel quartiere di San Vito e limitrofi.**

A tutti i richiedenti verrà inviata mail di conferma accettazione iscrizione.