**SPAZIO INSIEME** **INVERNO 2019-20**

**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 i seguenti giorni:

***(mettere una X nei giorni interessati)***

 **23/12 24/12 27/12**

 **30/12 31/12**

 **2/01/20 3/01/2020**

 Si impegna al versamento del contributo spese di € 10

 Dichiara di avere un ISEE inferiore a € 8.000 e pertanto allega la certificazione (se già in nostro possesso da iscrizione precedente non allegare)

* Si impegna a partecipare in modo volontario alle attività dello **SPAZIO INSIEME – INVERNO**  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 Soecoforma 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:** **info@soecoforma.it**

oppure portare a mano presso la sede di So. & Co., Via E. Mattei 293/f, Mugnano, Lucca entro e **non oltre il 18 dicembre**. Le richieste verranno prese in ordine di arrivo fino ad esaurimento posti. **Il 19 dicembre verrà inviata una mail di conferma agli iscritti.**

**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.**