Associazione Artistica di Legnano

“Lo Scarabocchio”

Via Stoppani, 54

20025, Legnano -Mi-

Tel. 3475503117

[WWW.LOSCARABOCCHIO.ORG](http://WWW.LOSCARABOCCHIO.ORG) info@loscarabocchio.org

DATI ANAGRAFICI

**SCHEDA ISCRIZIONE AI LABORATORI ESTIVI ESPRESSIVI – MANIPOLATIVI**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  M | [ ]  F |

COGNOME …………………………. NOME …………………………

NATO A ……..………………… IL ……....…….… PROV.………………. ETA’…………………………………….RESIDENTE A ……………………..……………. PROV…………….

CAP ……………….. VIA ………………….………………………………… N°…….......

TEL ABITAZIONE …………………………........... TEL UFFICIO …………….……….........

NOME/COGNOME PADRE CELL…………...….................. NOME/GOGNOME MADRE CELL …………………….

TEL / CELL ALTRI REFERENTI ………………………… CODICE FISCALE …………………………………………

CLASSE FREQUENTANTE …………………… NOME ISTITUTO …………………….. CITTA’……………………..

VARIE (materiali allergici/ intolleranze alimentari) ………………………………..…

EVENTUALI PROBLEMI DI SALUTE DEL BAMBINO/A- RAGAZZO/A O CURE IN CORSO ………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

E- MAIL ………………………………

LABORATORI ESTIVI

**DATE DI ISCRIZIONE ALLE SETTIMANE DEI LABORATORI ESTIVI:**

|  |
| --- |
| [ ]  DAL 02 AL 06 LUGLIO N° 1 SETTIMANA [ ]  DAL 09 AL 13 LUGLIO N° 2 SETTIMANE [ ]  DAL 16 AL 20 LUGLIO N° 3 SETTIMANE [ ]  DAL 23 AL 27 LUGLIO N° 4 SETTIMANE  |

BARRARE LA SETTIMANA DI ISCRIZIONE E DELLE EVENTUALI OPZIONI IN CASO DI MANCATA ATTIVAZIONE.

QUOTA ISCRIZIONE

LA QUOTA ASSOCIATIVA DI PARTECIPAZIONE SETTIMANALE E’ DI € 110,00. PER UN TOTALE DI VENTI ORE SETTIMANALI.

SCHEDA E QUOTA ASSOCIATIVA DI PARTECIPAZIONE DEVONO ESSERE CONSEGNATE PRESSO LA SEDE DELL’ASSOCIAZIONE “LO SCARABOCCHIO” IN VIA STOPPANI, 54 LEGNANO CON APPUNTAMENTO AL NUMERO: 3475503117

LA QUOTA ASSOCIATIVA DI PARTECIPAZIONE INCLUDE TUTTO IL MATERIALE , L’ATTREZZATURA PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA’ ESPRESSIVE/MANIPOLATIVE E LA MERENDA POMERIDIANA ( NON INCLUDE IL MATERIALE DI CONSUMO AD USO PERSONALE.

POLIZA ASSICURATIVA

L’ASSOCIAZIONE ORGANIZZATRICE E’ COPERTA DA POLIZA ASSICURATIVA PER LA RESPONSABILITA’ PROFESSIONALE.

|  |
| --- |
| [ ]  AUTORIZZO L’ASSOCIAZIONE “LO SCARABOCCHIO” ALL’UTILIZZO DI FOTO/VIDEO DEL MINORE PER COMUNICATI STAMPA ED EVENTUALI INSERIMENTI NEL SITO. |

Con riferimento alla legge 675 del 31/12/1996 , autorizzo l’uso dei miei dati personali per soli usi amministrativi.

DATA ………………………….

 FIRMA ………………………………………………….