



MODULO DI ISCRIZIONE LIKE IT ESTATE

La/il sottoscritta/o _____ tel. ____/____/____ cell. ____/____/____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AI CENTRO DI AGGREGAZIONE GIOVANILE ("CAG") DEL FIGLIO/A

NOME _____ COGNOME _____

RESIDENTE IN VIA _____ CAP _____

LOCALITA' _____ NATO/A _____ IL ____/____/____

e-mail _____ Cod. Fisc. **Genitore** _____

DATA

FIRMA

Il seguente **modulo** deve essere **inviato compilato e firmato, unitamente a copia del bonifico**, all'indirizzo mail: info@bottegadeiragazzi.it

E' possibile eventualmente, previo accordo preso contattando la segreteria o la coordinatrice, pagare in contanti e presentare il modulo il primo giorno di servizio.

Il servizio è attivo presso il Centro Parrocchiale "Frassati" di Campodarsego lunedì, mercoledì e venerdì. Indicare le settimane di frequenza. E' RICHIESTA L'ISCRIZIONE MINIMA PER DUE SETTIMANE

- Dal 3 al 7 luglio
- Dal 10 al 14 luglio
- Dal 17 al 21 luglio
- Dal 24 al 28 luglio
- Dal 28 agosto al 4 settembre
- Dal 4 settembre all'8 settembre

La quota di iscrizione è pari a 30,00 € per due settimane e 60,00 € per quattro settimane. In caso si intenda iscrivere il propria/la propria figlio/a per tutto il periodo la quota è pari a 120,00 € e può essere pagata per intero o frazionata. Il pagamento va effettuato tramite bonifico bancario intestato a Cooperativa Sociale Onlus *La Bottega dei Ragazzi* - Banca Prossima, Agenzia di Milano – IBAN IT73M0335901600100000061505, indicando il nome del figlio o dei figli, se in forma cumulativa.

PER MAGGIORI INFORMAZIONI: Dssa Benedetta Balboni 320/8493878 – La Bottega dei Ragazzi: 049/686240 – info@bottegadeiragazzi.it

In ottemperanza all'art. 13 D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", il/la sottoscritto/a autorizza ed è informato che i dati personali conferiti sono trattati da parte della cooperativa sociale "La Bottega dei Ragazzi" di Padova. Il titolare dei dati è il Presidente, Luca Silvestri. In particolare è a conoscenza che i dati personali sono trattati dagli educatori incaricati. Responsabile del trattamento per la Cooperativa è Silvestri dott. Luca, cui rivolgersi per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03.

FIRMA
