



## CAMPO ESTIVO CERIANO LAGHETTO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ genitore dell'alunno \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_ iscrive il  
proprio figlio al campo estivo (dalle 8.00 alle 12.00) presso l'Oratorio di Ceriano Laghetto, gestito da C.A.V.A. società  
cooperativa sociale **N.B. al genitore che compila questi dati, verranno intestate le fatture.**

- Autorizzano il proprio figlio/a ad uscire dall'Oratorio da solo **SI NO**

- si impegnano a prelevarlo personalmente **SI NO**

- Verrà prelevato da: \_\_\_\_\_

Nel caso di uscite anticipate, l'alunno deve essere prelevato personalmente da un genitore o da un suo delegato, se non risulta nell'elenco delle persone già da voi segnalate, la persona dovrà presentarsi munito di delega scritta e documento di identità, previo avviso via sms a chi è preposto alla sorveglianza

Numeri di emergenza (indicare nominativo, numero e ruolo, cioè mamma, papà, nonno, ecc):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Settimane di frequenza** (la Cooperativa gestirà le attività solo al mattino, la scelta della "mensa" non comporta automaticamente l'iscrizione al GREST parrocchiale, ma aiuta i nostri operatori nella divisione dei ragazzi alle 12.00, quando terminerà il nostro servizio).

11 – 15 Giugno mattino  mensa

18 – 22 Giugno mattino  mensa

25 – 29 Giugno mattino  mensa

02 – 06 Luglio mattino  mensa

09 – 13 Luglio mattino  mensa

Il campo estivo si paga in contanti il primo giorno di frequenza presso l'oratorio, oppure tramite **bonifico IT44K052165101000000003149**, Credito Valtellinese, Agenzia di Bulgarograsso indicando "**nome cognome (del ragazzo) Ceriano Laghetto**" ed esibire la ricevuta del pagamento il primo giorno di frequenza.

Il presente modulo va riconsegnato **in Biblioteca entro 31 maggio 2018.**

Per informazioni potete contattare il dott. Fabio Cavallasca al seguente numero: 3922634046

**N. B.** Ricordiamo che **un ragazzo** iscritto alle attività della Cooperativa C.A.V.A. **può essere sospeso** parzialmente o definitivamente, **qualora sia ritenuto necessario**, nel caso in cui siano riscontrati comportamenti gravi ed inammissibili. **Tale giudizio è insindacabile e inappellabile.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_