



Comune di Bigarello

## NATALE INSIEME... A GAZZO BIGARELLO

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
 in Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
 genitore di \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_, iscritto alla Scuola \_\_\_\_\_

**RICHIEDO L'ISCRIZIONE DI MIO FIGLIO A "NATALE INSIEME... A GAZZO BIGARELLO" presso la Casa Cantoniera**  
**MODULI ORARI E COSTI DEL SERVIZIO**

|                                                      |               |
|------------------------------------------------------|---------------|
| Costo Mezza Giornata (ore 8:00-14:00) pasto escluso  | € 12,00       |
| Costo Giornata Intera (ore 8:00-18:00) pasto escluso | € 17,00       |
| Costo Orario per fasce diverse (pasto escluso)       | € 2,00        |
| <b>COSTO DEL PASTO</b>                               | <b>€ 2,00</b> |

**NB: IN CORRISPONDENZA AL GIORNO, SCRIVERE L'ORARIO DI ENTRATA E DI USCITA E IL RELATIVO IMPORTO.**

| GIORNI                                      | ENTRATA-USCITA | + PASTO (SI/NO) | = Euro   |
|---------------------------------------------|----------------|-----------------|----------|
| mercoledì 23 dicembre 2015                  |                |                 | €        |
| giovedì 24 dicembre 2015 (fino a ore 14:00) |                |                 | €        |
| lunedì 28 dicembre 2015                     |                |                 | €        |
| martedì 29 dicembre 2015                    |                |                 | €        |
| mercoledì 30 dicembre 2015                  |                |                 | €        |
| giovedì 31 dicembre 2015 (fino a ore 14:00) |                |                 | €        |
| lunedì 04 gennaio 2016                      |                |                 | €        |
| martedì 05 gennaio 2016                     |                |                 | €        |
| <b>Totale</b>                               |                |                 | <b>€</b> |

**E' PREFERIBILE L'ISCRIZIONE ENTRO IL 14 DICEMBRE 2015 - NUMERO MASSIMO 10 BAMBINI**

**Le ISCRIZIONI dovranno essere effettuate consegnando il MODULO COMPILATO + COPIA PAGAMENTO tramite MAIL alla Coop. MATER a [info@matermantova.it](mailto:info@matermantova.it) oppure INVIANDO SMS a Monica 3356772653**

**IL PAGAMENTO deve essere effettuato ANTICIPATAMENTE:**

- **CON BONIFICO intestato a "MATER COOPERATIVA SOCIALE" - IBAN:IT46D0335901600100000068230 CAUSALE: "ISCRIZIONE NATALE INSIEME... A GAZZO BIGARELLO + NOME DEL BAMBINO"**
- **DIRETTO ALLA CASA CANTONIERA il 1° giorno in cui il bambino usufruisce del servizio**

**INTOLLERANZE ALIMENTARI / ALLERGIE** (indicare eventuali problemi di salute e/o patologie rilevanti ai fini del corretto accudimento, comprese allergie e intolleranze alimentari, somministrazione di farmaci salvavita, ecc...)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di genitore di \_\_\_\_\_

COMUNICO che mio figlio \_\_\_\_\_ di cui allego relativa certificazione medica

**LEGGE SULLA PRIVACY:** Autorizzo i gestori del servizio qui sopra offerto (Coop. Mater, Centro Aiuto alla Vita e il Comune di Bigarello), ad utilizzare i dati scritti in questo modulo e all'uso di pensieri, parole, immagini di mio figlio.

Bigarello, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_