

ISCRIZIONE SORRISO InLAB

2 Sessione: dal 02/02/2027 al 13/05/2027

Io sottoscritto	
In qualità di (padre, madre, tutore legale):	
Del ragazzo/a (cognome e nome partecipante):	

Dichiaro di voler iscrivere mio/a figlio/a al Progetto Sorriso InLab che prevede laboratori di attività educative di tipo ricreativo – espressivo, in collaborazione con l'Amministrazione Comunale, che si terranno presso i locali della Cooperativa S. Andrea in Via C. Battisti, 49 a Carugate (sopra al Bar InOltre).

<u>Laboratori:</u> (segnare con una X i laboratori scelti):	☐ Motorio sportivo, in collaborazione con Associazione Silvia Tremolada (martedì dalle 15 alle 16,30) → Importo € 150,00 ☐ Musica, in collaborazione con Kenota (mercoledì dalle 15 alle 16,30) → Importo € 150,00 ☐ Danza-teatro, in collaborazione con DanceAbility (giovedì dalle 15 alle 16,30) → Importo € 150,00 ☐ Supporto psicologico e informativo, in collaborazione con Associazione InCerchio (incontri da definire, nell'orario dei laboratori) → Importo € 100,00
---	--

A tal fine comunico le **informazioni circa il mio familiare iscritto:**

Data di nascita:	
Classe di frequenza:	
Scuola:	
Indirizzo di residenza:	
Città di residenza:	
Recapito telefonico:	
e-mail:	
Fragilità / diagnosi:	
Eventuali farmaci da somministrare (allegato specifico da compilare):	

Dati dei familiari:

Cognome e nome MAMMA:	
telefono MAMMA:	
Cognome e nome PAPA':	
telefono PAPA':	
Altra persona di riferimento da contattare in caso di necessità:	
telefono:	
Eventuali note:	

Al termine dei laboratori:

- ☐ Autorizzo mio/a figlia, sotto la mia responsabilità, a rientrare a casa in autonomia;
- ☐ Dichiaro che le persone che verranno a prenderlo alla fine dell'attività potranno essere le seguenti:
- Nome _____ Cognome _____ n° cell _____
- Nome _____ Cognome _____ n° cell _____

Autorizzo IL SORRISO Cooperativa Sociale al trattamento dei dati da me indicati, ai sensi del GDPR 679/2016 e del D.Lgs. 101/2018, per le finalità gestionali e organizzative dell'attività.

Data di compilazione

Firma

.....

.....

Il pagamento delle quote potrà avvenire a mezzo bonifico bancario su:

Conto corrente intestato a: **IL SORRISO COOPERATIVA SOCIALE**
 Banca di appoggio: BCC MILANO sede di Carugate (MI)
 Iban: **IT73Z0845332760000000019238**
 Causale: **Iscrizione progetto Sorriso Inlab**