



**Azienda di Servizi alla Persona**  
*Basso Lodigiano*

## **Modulo iscrizione Spazio socio -educativo “GIOCHIAMO A FARE I COMPITI”**

Cognome e Nome (genitore) \_\_\_\_\_

Codice fiscale (genitore) \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono 1 \_\_\_\_\_

Telefono 2 \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Chiede l'iscrizione al servizio socio educativo in oggetto del/la proprio/a figlio/a:

Cognome e Nome (bambino) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (bambino) \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Per i periodi sottoindicati (barrare le settimane di frequenza scelte)

- 1 settimana: 24 agosto / 28 agosto
- 2 settimana: 31 agosto / 4 settembre
- 3 settimana: 7 settembre/ 11 settembre

Per una continuità educativa si consiglia di frequentare lo Spazio Compiti almeno 2 settimane.

La scelta del periodo è vincolante e obbliga al pagamento della tariffa in ogni caso; la quota non è rimborsabile.

E' importante in caso di intolleranze/allergie alimentari allegare documentazione medica.

Preferenza sede:

Al raggiungimento della capienza massima di 30 bambini per la prima sede, verrà attivata anche la seconda sede con almeno capienza di 10 bambini.

---

**AZIENDA SERVIZI ALLA PERSONA DEL BASSO LODIGIANO**

Sede legale e amministrativa: Via Gandolfi 27/33, 26845 Codogno (LO)  
P.I. 09294920963 C.F. 90519590153 - Direttore Generale: Dusio Enrico

TEL 0377 7721 - FAX 0377 772291 - WEB [www.aspbassolodigiano.it](http://www.aspbassolodigiano.it) - EMAIL [info@aspbassolodigiano.it](mailto:info@aspbassolodigiano.it) -  
PEC [pec@pec.aspbassolodigiano.it](mailto:pec@pec.aspbassolodigiano.it)

- Centro Giovanile San Luigi
- Oratorio Santa Francesca Cabrini

Condizione del minore, situazione lavorativa del nucleo familiare: motivo dell'iscrizione (barrare solo la casella d'interesse),

- minore con disabilita'
- famiglia mono genitoriale con lavoro a tempo pieno (no smart-working)
- entrambi i genitori lavorano a tempo pieno (no smart-working)
- famiglia mono genitoriale con lavoro part time (no smart-working)
- uno dei genitori lavora a tempo pieno e uno part-time (no smart-working)
- entrambi i genitori lavorano part time (no smart-working)
- famiglia mono genitoriale con smart-working
- uno dei due genitori lavora in smart-working
- entrambi i genitori lavorano in smart-working

Il/la sottoscritto/a ai sensi dell'art.13 del d.lgs. n. 196/2003 è informato che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati solo per tale scopo. Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al d.lgs. 196/2003, che i dati personali verranno raccolti, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Sono consapevole che dovrò sottoscrivere patto di corresponsabilità con Ente Gestore ed effettuare tutte le autocertificazioni previste, senza le quali non sarà possibile accedere al servizio .

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_