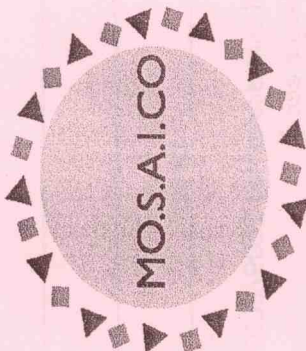


# MOSAICO ESTATE

*SpecchioMagico*  
cooperativa sociale onlus

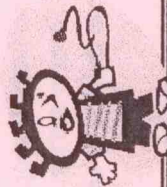
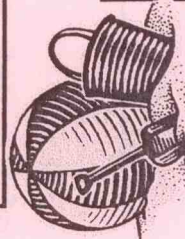


COMUNE DI MONTE MARENGO



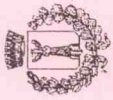
DA LUNEDI' 21 GIUGNO A VENERDI' 9 LUGLIO  
Per i bambini dai 6 agli 11 anni

Orario settimanale:  
DAL LUNEDI AL VENERDI  
DALLE 14:00 ALLE 18:00  
CON UNA GITA A SETTIMANA  
DALLE 9:00 ALLE 17:00



SEDE DI  
MOSAICO  
Piazza municipale 3

ISCRIZIONE da compilare entro il 11/06/10  
PRESSO IL COMUNE  
Sig.ra Daniela Pellegatta  
TEL. 0341 - 602200  
Costo: 18 € SETTIMANALI oppure  
45 € TRE SETTIMANE



Modulo iscrizione **MOSAICO ESTATE**  
**DA RICONSEGNARE IN COMUNE ENTRO L'11.06.2010**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
Genitore di \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ In via \_\_\_\_\_  
Che ha frequentato nell'anno scolastico 2009/2010 la classe \_\_\_\_\_  
Notizie particolari: (allergie ecc..)

In caso di necessità contattare tel. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

Di iscrivere il proprio figlio/a alle attività del centro ricreativo diurno estivo con l'orario settimanale dal lunedì al venerdì dalle ore 14.00 alle 18.00 escluso il giorno della gita con orario dalla ore 9.00 alle ore 17.00 nelle seguenti settimane:

(barrare con una croce il cerchietto corrispondente):

Dal 21 giugno al 25 giugno     Dal 28 giugno al 2 luglio     Dal 5 al 9 luglio  
Firma \_\_\_\_\_

Autorizzo  non autorizzo gli operatori della Cooperativa Specchio Magico a scattare le foto e a utilizzarle per documentazione.

Firma \_\_\_\_\_

Delego al ritiro di mio figlio/a da MOSAICO ESTATE:  
nome, cognome e grado di parentela: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_