

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AI SERVIZI ORGANIZZATI DALLA
COOPERATIVA SOCIALE *SPAZIO TEMPO* (pre e post scuola con attività ludico-
ricreative, sorveglianza e assistenza)**

A.S. 2020-2021

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____, in _____, n. _____,

c.f. _____,

recapiti telefonici 1) _____, 2) _____,

e-mail _____

in qualità di genitore/tutore del/della minore _____,

nato/a a _____ il _____,

residente a _____, in _____, n. _____,

c.f. _____,

**CHIEDE CHE IL/LA SUDDETTO/A MINORE SIA AMMESSO/A A PARTECIPARE PER L'A.S.
2020-2021 AI SERVIZI ORGANIZZATI DALLA COOPERATIVA SOCIALE SPAZIO TEMPO DI:**

- pre scuola
- post scuola senza pranzo
- post scuola con pranzo

Eventuali problemi di salute che si ritiene opportuno segnalare, ferma restando la necessità del certificato medico (per allergie alimentari e/o diete che il/la bambino/a deve seguire) in caso di fruizione del pasto:

- Il/La sottoscritto/a è consapevole che l'organizzazione delle suddette attività avverrà nel pieno rispetto delle normative nazionali e locali vigenti in materia di sicurezza e contenimento del contagio da Covid-19.
- Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione e ricevuto copia del Regolamento per la fruizione dei servizi erogati dalla Cooperativa sociale Spazio Tempo (Allegato 1 alla presente), e di accettarne integralmente e senza riserve il contenuto.
- Il/La sottoscritto/a si impegna a prendere visione, ricevendone copia, e sottoscrivere tempestivamente, restituendo il relativo modulo alla Cooperativa sociale Spazio Tempo, il patto di corresponsabilità educativa e sanitaria inerente ai servizi erogati dalla Cooperativa (Allegato 2 alla presente).

Luogo e data _____

Firma _____

SPAZIO TEMPO - Cooperativa sociale

Sede legale: via D. Scarlatti 37 - 06121 PERUGIA

E-mail: cooperativasocialespaziotempo@gmail.com - PEC: spaziotempo@pec.cgn.it - Tel: 3403890203

P.IVA: 03225150543 - C.F. e N. Iscr. Reg. Imp.: 94136870543 - N. REA: PG-311171 - N. Iscr. Albo Soc. Coop.: C134130