

**Periodo di interesse per iscrizione al servizio  
"Laboratori di aggregazione per vacanze  
scolastiche durante l'anno":**

- 9 Aprile 2020
- 10 Aprile 2020
- 14 Aprile 2020

**ORARIO DEL SERVIZIO:** dalle 8:00 alle 18:00

Il servizio è riservato ad un massimo di 20 bambini ed è gratuito, ad eccezione del costo del buono pasto e della merenda pari a € 7,50.

**Inviare il modulo di iscrizione  
entro il 29/03/2020 a:  
conciliazione@sociosfera.it**

*Tutti coloro che avranno inviato l'iscrizione  
verranno ricontattati per la conferma e i dettagli.*

**PER INFORMAZIONI:**

Elisa Berton  
335 14 49 643  
conciliazione@sociosfera.it



Sistema Socio Sanitario  
**Regione  
Lombardia**  
**ATS Brianza**



Iniziativa finanziata da Regione Lombardia a supporto degli interventi di conciliazione famiglia-lavoro

## **Laboratori di aggregazione per vacanze scolastiche durante l'anno**

### **Servizio Ponti**

È un servizio educativo di conciliazione per genitori che lavorano offerto in alcuni periodi di chiusura delle scuole durante il normale anno scolastico.

Il servizio è rivolto a bambini/e e ragazzi/e dai 6 ai 11 anni.

**MISINTO**  
Scuola Primaria  
"Guglielmo Marconi"  
Via Giuseppe Mazzini 26, Misinto

**VACANZE DI PASQUA:**  
9 - 10 - 14 APRILE 2020



**Laboratori di aggregazione  
per vacanze scolastiche  
durante l'anno**

## Servizio Ponti

### Obiettivi del Servizio:

Sostenere le famiglie nella conciliazione dei tempi di cura familiare e di lavoro, facilitando la gestione del tempo extra-scolastico, soprattutto in occasione di vacanze e "ponti".

Assicurare momenti di benessere e svago in un ambiente sano e tranquillo, dove sperimentare il piacere di stare insieme, condividere la quotidianità, impegnandosi in laboratori manuali, giocare, senza tralasciare i compiti e lo studio.

Offrire un supporto ludico-educativo e un'opportunità di aggregazione e socializzazione di bambini/e e ragazzi/e.

## MODULO DI ISCRIZIONE

I sottoscritti (\*) (Madre) \_\_\_\_\_

(Padre) \_\_\_\_\_

residenza \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

residenza (\*\*) \_\_\_\_\_

indirizzo (\*\*) \_\_\_\_\_

telefoni \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

dichiara/no di lavorare presso (nome azienda/ente):

Madre) \_\_\_\_\_

Padre) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale di un genitore per voucher e fattura:

\_\_\_\_\_

Genitori di (Nome e Cognome):

\_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Segnalare eventuali note sanitarie, allergie,**

**intolleranze:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(\*): se famiglia mono-genitoriale indicare il genitore di riferimento

(\*\*): indicare solo se differente

**Termine di consegna dell' iscrizione 29/03/2020**