



CENTRO ESTIVO Cocquio Trevisago 2025

**c/o Scuola
primaria**
Cocquio Trevisago (VA)
Contr. Motto dei Grilli 28

Quasimodo, Notre Dame e gli amici della corte dei miracoli

vivi, ridi, gioca, spera e ama

21 luglio – 12 settembre (esclusa settimana dal 15 al 22 agosto),
dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 17.30
rivolto a minori 5-12 anni
con Præ Centro 7.30-8.00

ATTIVITÀ

Laboratori di Arte creativa, Sport, Uscite,
Musical, Teatro, Ballo, Natura-lab, pic-nic
e ... puro divertimento

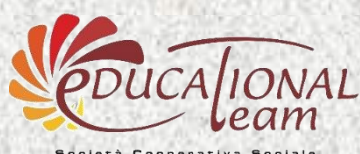


Info e iscrizioni

compilare il modulo di iscrizione e inviare a:

centriestivi.educationalteam@gmail.com

Tel. 0332 237203



Centro Estivo Cocquio Trevisago 2025

Iscrizioni **ENTRO IL 15 giugno**

Da inviare a centriestivi.educationalteam@gmail.com

Io sottoscritto/a

Cognome Nome
Nato/a il
Residente a in via n
Tel mail.....

AUTORIZZO E ISCRIVO a partecipare al centro estivo 2025

mio figlio/a (nome cognome)

Data di nascita C.F.

C.F. del genitore pagante (per la fatturazione).....

Firma del Genitore (o chi ne fa le veci)

Ai sensi della legge 675 la informiamo che i dati forniti, verranno da noi utilizzati a norma di legge con i criteri e i sistemi atti a garantire la loro riservatezza, relativamente allo svolgimento del Centro Estivo. Le firme apposte sulla scheda d'iscrizione comportano la lettura e la comprensione di quanto in essa indicato e la conferma di volersi attenere.

CENTRO ESTIVO nelle settimane: (selezionare le settimane scelte)

- ☐ SETTIMANA dal 21 LUGLIO al 25 LUGLIO
- ☐ SETTIMANA dal 28 LUGLIO al 1 AGOSTO
- ☐ SETTIMANA dal 4 AGOSTO al 8 AGOSTO
- ☐ SETTIMANA dal 11 AGOSTO al 14 AGOSTO
- ☐ SETTIMANA dal 25 AGOSTO al 29 AGOSTO
- ☐ SETTIMANA dal 1 SETTEMBRE al 5 SETTEMBRE
- ☐ SETTIMANA dal 8 SETTEMBRE al 12 SETTEMBRE

COSTI a Settimana (min.15 iscritti)

€ 93 compreso pasto 8.00-17.00

€ 89 con pasto al sacco 8.00-17.00

€ 12 Pre centro 7.30-8.00 (min. 6 iscritti)

Servizio mensa: ☐ si ☐ no

Pre Centro: ☐ si ☐ no

Si prega di comunicare eventuali
allergie o intolleranze alimentari
presentando certificato medico



Per la formalizzazione dell'iscrizione si richiede il pagamento anticipato:
IBAN IT51L0538710804000042438437 – Educational Team
CAUSALE: CE COCQUIO Cognome bambino – Periodo di frequenza

