



**DOPOSCUOLA LUMOS**

Sede Legale e Amministrativa:  
20015 Parabiago MI, Via XI Febbraio 40 -Tel./Fax 0331.552191  
[segreteria@cooperativacofol.it](mailto:segreteria@cooperativacofol.it)

Sede Doposcuola:  
20015 Parabiago MI, via De Amicis - Tel. 351 912 9525  
[lumos@cooperativacofol.it](mailto:lumos@cooperativacofol.it)

**SPORTELLI SUPERIORI DEL DOPOSCUOLA LUMOS  
MODULO DI ISCRIZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

genitore/Tutore del minore (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_

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

**ISCRIVE**

il minore al Servizio LO SPORTELLI del Doposcuola Lumos della Cooperativa Sociale Cofol per l'anno scolastico in corso.

Dichiara di conoscere il Regolamento del Servizio stesso e le condizioni riguardanti il pagamento (servizio **SU PRENOTAZIONE** - euro 10 a incontro).

Mail del minore: \_\_\_\_\_

N. Cellulare: \_\_\_\_\_

Seguirà una mail con allegato un foglio Excel che mostrerà le date disponibili.

**SI ACCETTANO PRENOTAZIONI FINO AL GIORNO PRECEDENTE LE DATE PROPOSTE.**

(entro domenica per il lunedì ed entro martedì per il mercoledì).

Qualunque prenotazione effettuata dopo tale disponibilità non verrà presa in carico.

Non si fanno eccezioni.

Modalità di uscita:

AUTORIZZO il minore all'uscita in autonomia al termine del Servizio

NON AUTORIZZO il minore all'uscita in autonomia al termine del servizio impegnandomi ad assumere direttamente o tramite persona da noi delegata la vigilanza sul minore all'uscita

Parabiago, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_



**DOPOSCUOLA LUMOS**

Sede Legale e Amministrativa:

20015 Parabiago MI, Via XI Febbraio 40 -Tel./Fax 0331.552191

[segreteria@cooperativacofol.it](mailto:segreteria@cooperativacofol.it)

---

Sede Doposcuola:

20015 Parabiago MI, via De Amicis - Tel. 351 912 9525

[lumos@cooperativacofol.it](mailto:lumos@cooperativacofol.it)

**COME CONTATTARVI IN CASO DI NECESSITA'**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

N. cellulare \_\_\_\_\_ N. tel. casa \_\_\_\_\_

Altro recapito telefonico \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_