

IMPORTANTE: RICONSEGNARE IL MODULO ALLEGATO ENTRO 17 MAGGIO 2024.

SCUOLA MATERNA G.B.ROCCA

TEL. 0185380124

CELL. 3442707793

CENTRO ESTIVO LUGLIO 2024

(dal 01 luglio al 26 luglio 2024)

ORARIO 8.30 – 16.30

ENTRATA: 8.30 – 9.30

USCITE: 11.45 – 12.00

13.00 – 13.30

15.30 – 16.30

PROLUNGAMENTO:

ANTICIPO: 7.30 – 8.30

PROGRAMMA:

LUNEDI' - VENERDI'

MATTINO: GIOCHI IN PISCINA E GIOCHI
D'ACQUA

POMERIGGIO: ATTIVITA' LUDICHE

COSTI:

SETTIMANALI: 90,00 € INCLUSO IL BUONO PASTO

SETTIMANALI: 65,00 € PER CHI NON USUFRUISCE DEL SERVIZIO MENSA

ENTRATA ANTICIPATA: 10,00 € SETTIMANALI

IN CASO DI DUE FRATELLI LO SCONTO EFFETTUATO SARA' DEL 25%.

**ENTRO E NON OLTRE 10/06/2024 DEVE ESSERE PAGATO IL COSTO DI UNA SETTIMANA TRAMITE BONIFICO BANCARIO intestato alla
“ cooperativa sociale arl don Marcello Botto “ alle seguenti coordinate bancarie:**

IBAN: IT 83 I 03296 01601 0000 64349360

SPECIFICANDO NELLA CAUSALE IL NOME DEL BAMBINO E LE VOCI DEL PAGAMENTO EFFETTUATO.

TALE ACCONTO VERRA' SCALATO DALL'IMPORTO TOTALE DI CUI L'ALUNNO USUFRUISCE.

IL SALDO DELLA QUOTA DEVE ESSERE PAGATO ENTRO IL 10 LUGLIO 2024.

CENTRO ESTIVO AGOSTO 2024

(dal 29 luglio al 30 agosto 2024)

ORARIO 8.00 – 14.30

La Scuola Materna rimarrà aperta il mese di **agosto** , se perverranno **almeno 15 domande di iscrizione a settimana**.

Chi eventualmente fosse interessato, è pregato di dare la propria adesione compilando il modulo in allegato, **entro 17 maggio** segnalando la settimana desiderata. A fine iscrizioni verranno comunicate le settimane di apertura.

- 29/07 – 02/08
- 05/08 – 09/08
- 12/08 – 16/08 (Il 15/08/2024, Ferragosto, la scuola rimarrà chiusa)
- 19/08 – 23/08
- 26/08 – 30/08

COSTO SETTIMANALE: 90,00 € INCLUSO IL BUONO PASTO

L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025 AVRA' INIZIO IL 05/09/2024.

**MODULO DA COMPILARE E CONSEGNARE A SCUOLA ENTRO
17/05/2024**

CENTRO ESTIVO DAL 1 AL 26 LUGLIO 2024

NOME E COGNOME DEL BAMBINO:.....

SONO INTERESSATO A:

FREQUENZA SETTIMANALE

- Prima settimana (01/07 – 05/07)
- Seconda settimana (08/07 – 12/07)
- Terza settimana (15/07 – 19/07)
- Quarta settimana (22/07 – 26/07)

SONO INTERESSATO AL PROLUNGAMENTO:

ANTICIPO: 7.30 – 8.30

CENTRO ESTIVO AGOSTO (dal 29/07 al 30/08/2024)

SONO INTERESSATO ALLA SEGUENTE SETTIMANA

29/07 – 02/08

05/08 – 09/08

12/08 – 16/08

19/08 – 23/08

26/08 – 30/08

DATA

FIRMA

**MODULO DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO
BAMBINI ESTERNI
Scuola dell'Infanzia Paritaria G.B.Rocca**

I sottoscritti : MADRE..... C.F.:
Nr. di tel. sempre reperibile e mail.....
Residente a cap..... in via..... nr.....

PADRE..... C.F.:
Nr. di tel. sempre reperibile e mail.....
Residente a cap..... in via..... nr.....

CHIEDONO

l' iscrizione, al centro estivo presso codesta scuola dell'infanzia, del

bambino..... nato a il.....

C.F.: abitante a..... cap.....

in via..... nr.....

Il bambino ha allergie / intolleranze alimentari certificate dal medico o è seguito da uno specialista

SI NO

Le persone autorizzate (allegare fotocopia C.I.) per il ritiro del bambino sono:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati contenuti nella presente autocertificazione potranno essere utilizzati esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali della scuola.
Autorizzo pertanto il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003

Data

Firma di entrambi i genitori

.....
.....