

## MODULO DI ISCRIZIONE

# CENTRO ESTIVO 2017

## "A TUTTA NATURA "



Io sottoscritto..... genitore del/la

bambino/a:..... nato/a il.....

codice I.S.S..... Indirizzo:..... n°.....

CAP..... Castello.....

N° Smac..... PAN .....

E-mail.....

chiedo l'iscrizione al Centro Estivo 2017 "A TUTTA NATURA" per il periodo da me indicato:

### PERIODO (per bambini dai 3 ai 10 anni)

- dal 12 al 16 giugno
- dal 19 al 23 giugno
- dal 26 al 30 giugno
- dal 3 al 7 luglio
- dal 10 al 14 luglio
- dal 17 al 21 luglio
- dal 24 al 28 luglio
- dal 31 luglio al 4 agosto
- dal 7 al 11 agosto
- dal 21 al 25 agosto
- dal 28 agosto al 1 settembre
- dal 4 al 8 settembre
- dal 11 al 15 settembre

### ORARI:

ENTRATA dalle ore 7:30 alle 9:00

USCITA dalle ore 13:30 alle ore 14:30

**PREZZI:**

- 75 euro a settimana a bambino
- 70 euro a settimana a bambino per iscrizione di fratelli (5 euro di sconto a bambino a settimana)

Il servizio Catering verrà fornito da "Il Ponte" con la merenda della mattina e il pranzo completo a 26 euro a settimana (5,20 euro al giorno a bambino).

NOTE (allergie-intolleranze alimentari- altro)

.....  
.....  
.....

Prendo atto che l'iscrizione diventerà effettiva a pagamento avvenuto delle seguenti quote: 75 euro a settimana (o 70 euro in caso di iscrizione di fratelli) e 26 euro per quota catering settimanale.

In caso di **non frequenza verrà rimborsata la quota per il catering ma non la rata del centro estivo.**

La quota prevista deve essere pagata per intero tramite bonifico bancario:

**IBAN: SM61 Y 03262098 00000000306971**

**C/C intestato a: Società Cooperativa a. R. L. "Le Origini"**

**Indicare nella causale il nome e cognome del bambino.**

**REPERIBILITA' TELEFONICA CERTA DEI FAMILIARI DURANTE L'ORARIO DI PERMANENZA DEL BAMBINO/A AL CENTRO ESTIVO**

casa.....	cellulare madre.....
lavoro.....	cellulare padre.....

San Marino, lì.....

FIRMA DI UN GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI

.....