

UNIONE MUNICIPIA
CENTRO ESTIVO - CREATTIVAMENTE 2017

PRESSO SCUOLA DELL'INFANZIA DI SCANDOLARA RAVARA
BAMBINI 3-6 ANNI E 7-11 ANNI

MODULO PRE-ISCRIZIONE

da presentare o inviare via fax o mail presso il Comune di Scandolara Ravara
FAX N° 0375/95511 - mail sindaco.scandolara@unionemunicipia.it

Nome e Cognome del bambino _____

Indirizzo Residenza _____

Cognome e Nome del genitore _____

Data di nascita del bambino _____

TEMPO PARZIALE	<input type="checkbox"/>	8.00 - 12.00	BARRARE LA FASCIA ORARIA DI INTERESSE
TEMPO PIENO	<input type="checkbox"/>	8.00 - 16.30	

BARRARE IL PERIODO DI INTERESSE	TARIFFE
Settimana dal 10 al 14 Luglio <input type="checkbox"/>	SETTIMANA TEMPO PARZIALE € 45,00
Settimana dal 17 al 21 Luglio <input type="checkbox"/>	SETTIMANA TEMPO PIENO € 65,00
Settimana dal 24 al 28 Luglio <input type="checkbox"/>	
Settimana dal 31 Luglio al 4 Agosto <input type="checkbox"/>	QUOTA PASTO CAD. € 4,50
Settimana dal 7 all' 11 Agosto <input type="checkbox"/>	

Recapito/i telefonico/i (*obbligatorio)

INDIRIZZO E-MAIL _____

12 - NUMERO MINIMO DI ISCRITTI PER SETTIMANA PER ATTIVAZIONE CENTRO ESTIVO

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A CORRISPONDERE I COSTI SETTIMANALI CALCOLATI IN BASE AI PERIODI INDICATI SULLA PRESENTE SCHEDA DI ISCRIZIONE.
SI IMPEGNA ALTRESI' A CORRISPONDERE L'INTERO IMPORTO ANCHE IN CASO DI RINUNCIA IN CORSO DA PARTE DELL'INTERESSATO, SALVO DOCUMENTATI IMPEDIMENTI DOVUTI A CAUSE DI FORZA MAGGIORE.

Data _____

Firma del Genitore _____

NB. ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL GENITORE FIRMATARIO

SCADENZA PRESENTAZIONE 17/06/2017