



Scuola dell'Infanzia "Antonio Gorra"
Piazza della Repubblica, 4
20096 Pioltello (MI)

DOMANDA DI ISCRIZIONE al CENTRO ESTIVO

Alunn_ _____
Cognome e nome

nat__a _____ Provincia: _____ il _____

Recapito telefonico _____ altrorecapito _____

proviene dalla sezione _____

Il sottoscritto, chiede che ___propri_ figli_ possa frequentare con la modalità di seguito barrata come preferita.

Esprime le seguenti preferenze

	Settimana	S E R V I Z I O	
		PRE	POST
<input type="checkbox"/>	dal 04/07 al 08/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Dall'11/07 al 15/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	dal 18/07 al 22/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	dal 25/07 al 29/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Costi:

QUOTA SETTIMANALE	(9.00/16.00)	€ 100,00
INTERO PERIODO	(4 settimane orario normale)	€ 360,00
PRE-SCUOLA SETTIMANALE	(7.30/8.30)	€ 20,00
POST-SCUOLA settimanale	(16.30/18.30)	€ 20,00
PRE+POST SCUOLA settimanale	(7.30/8.30 e 16.30/18.30)	€ 30,00

Insieme all'iscrizione dovrà essere versato l'intero importo delle settimane per cui è stata richiesta l'iscrizione; in caso di assenza di una settimana intera per malattia, il contributo verrà restituito solo dietro presentazione di certificato medico.

Data _____

Firma del genitore per accettazione _____