

CENTRO ESTIVO 2025



Scuola infanzia

Il/La sottoscritto/a _____
residente a _____ Prov. _____
via _____ N° _____
Tel. _____ E-mail _____
genitore/tutore di _____
nato a _____ il _____ frequentante nell'anno
scolastico 2024/2025 la classe _____ della scuola dell'infanzia.

CHIEDE

l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a al **CENTRO RICREATIVO ESTIVO 2025**
per i seguenti periodi:
(è indispensabile porre una X sulle settimane interessate):

1° settimana	2° settimana	3° settimana	4° settimana	5° settimana
30/06-04/07	07/07-11/07	14/07-18/07	21/07-25/07	28/07-01/08

☐ **CON IL SERVIZIO DI PROLUNGAMENTO DALLE 16:30 ALLE 18:00** (costo settimanale € 10,00)
L'iscrizione al centro estivo è vincolante in caso di attivazione del servizio, in caso contrario verrà accolta l'eventuale richiesta di rinuncia, con la restituzione dell'acconto versato

A titolo di acconto versa € 40,00 per ogni settimana prenotata tramite ricarica del codice personale PAN dell'alunno sul portale school.net (già in uso per la mensa scolastica) **selezionando il servizio Centro estivo**. All'accettazione dell'iscrizione verrà scalato l'importo dovuto.

DIETA SPECIALE ☐ per motivi di salute ☐ per motivi etico/religiosi

deve escludere dalla dieta i seguenti alimenti _____

☐ come da certificazione già in vostro possesso ☐ allegata

CERTIFICAZIONE HANDICAP* Il genitore dichiara che il /la proprio figlio/a è in possesso di certificazione handicap e pertanto necessita di supporto educativo ☐ SI ☐ NO

*L'inserimento del bambino al centro estivo sarà preventivamente concordato con l'ufficio servizi sociali del Comune

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni e norme per la frequenza del bambino al Centro Estivo e di accettarle incondizionatamente.

FIRMA DEL GENITORE

FIRMA DEL GENITORE