Regione Lombardia
ASL Mantova

COMUNE DI MANTOVA

il giardino dei bimbi

DIRE FAMIGLIA

Io sottoscritto/a ..... residente a ……

via ..... n° …... recapito/i telefonico/i ……

C.F. …….. e-mail ……

genitore di …… nato il ……

attualmente iscritto al Nido .....

RICHIEDO

l'iscrizione al "INVERNO NEL PARCO 2014" presso
l'Asilo Nido Nel Parco (via dei Toscani 1 Mantova)

MUDULI DI FUNZIONAMENTO E COSTI GIORNALIERI

Dalle 7.30 alle 13.30: **15 euro** (compreso il pranzo). Ingresso fino alle ore 10.00; uscita dalle ore 12.30 alle 13.30.

Dalle 7.30 alle 17.30: **18 euro** (compreso il pranzo). Ingresso fino alle ore 10.00; uscita dalle ore 15.30 alle 17.30.

GIORNATE DI FUNZIONAMENTO DEL SERVIZIO (è possibile iscriversi a più giornate)

Giorno	Ore 7.30-13.30 con pranzo	Ore 7.30-17.30 con pranzo
MARTEDÌ 23 DICEMBRE	❑	❑
MERCOLEDÌ 24 DICEMBRE	❑	❑
LUNEDÌ 29 DICEMBRE	❑	❑
MARTEDÌ 30 DICEMBRE	❑	❑
MERCOLEDÌ 31 DICEMBRE (fino 13.30)	❑	
VENERDÌ 2 GENNAIO	❑	❑
LUNEDÌ 5 GENNAIO	❑	❑

Riepilogo:

N° … giornate con orario 7.30-13.30 per € 15,00 = €. …….

N° … giornate con orario 7.30-16.30 per € 18,00 = €. …….

Per un totale di €. ….... (Allego copia della ricevuta dell'avvenuto pagamento)

Con la firma apposta in calce alla presente richiesta mi impegno inoltre a comunicare alle operatrici della Coop. Il Giardino dei Bimbi, prima dell'inizio del servizio, ogni informazione relativa a eventuali problemi di salute e/o patologie rilevanti ai fini del corretto accudimento (comprese allergie e intolleranze alimentari, la necessità di somministrazione di salvaci salvavita, ecc).

FIRMA DI UN GENITORE

Mantova, …… _____