

DIRE FAMIGLIA

Io sottoscritto/a residente a
via n° recapito/i telefonico/i
e-mail
genitore di
nato il attualmente iscritto al Nido

RICHIEDO

l'iscrizione al "BABY CAMP 2015" presso l'Asilo Nido Soncini

PERIODO (è possibile iscriversi a uno o più turni settimanali)

- ☐ 1° Turno 3 – 7 agosto 2015 ☐ 2° Turno 10 – 14 agosto 2015
☐ 3° Turno 17 – 21 agosto 2015

MODULO ORARIO

- ☐ Dalle 7.30 alle 12.30: **40 euro/sett.** (frequenza senza il pasto). Ingresso fino alle ore 10.00; uscita dalle ore 12.00 alle 12.30.
☐ Dalle 7.30 alle 13.30: **55 euro/sett.** (compresi i pasti). Ingresso fino alle ore 10.00; uscita dalle ore 13.00 alle 13.30.
☐ Dalle 13.30 alle 18.00: **35 euro/sett.** (frequenza senza il pasto). Ingresso fino alle ore 14.00; uscita dalle ore 16.00.
☐ Dalle 7.30 alle 18.00: **90 euro/sett.** (compresi i pasti). Ingresso fino alle ore 10.00; uscita dalle ore 16.00.

Allego copia della ricevuta dell'avvenuto pagamento.

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile così come modificati dal D.Lgs 28.12.2013 n° 154.

N.B.: La famiglia si impegna a comunicare alle operatrici, 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 farmaci salvavita, ecc).

FIRMA

Mantova,
