

DIRE FAMIGLIA

Io sottoscritto/a residente a
via n° recapito/i telefonico/i
C.F. e-mail
genitore di nato il
attualmente iscritto alla scuola dell'infanzia

RICHIEDO

l'iscrizione al "BABY CAMP FERRAGOSTO 2015"

presso la scuola dell'infanzia comunale "T.Ferrari" (via Conciliazione, 65)

MUDULI DI FUNZIONAMENTO E COSTI GIORNALIERI:

- dalle 7.30 alle 12.30 (senza pranzo) – ingresso sino alle 10.00; **COSTO € 10**
- dalle 7.30 alle 14.00 (con pranzo) – ingresso sino alle ore 10.00; uscita dalle 13.00; **COSTO € 15**
- dalle 13.30 alle 18.00 (solo pomeriggio) – uscita dalle ore 15.30; **COSTO € 10**
- dalle 7.30 alle 18.00 (con pranzo) – ingresso sino alle ore 10.00; uscita dalle ore 15.30; **COSTO € 18**

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

Giorno	Ore 7.30-12.30 Senza pranzo	Ore 7.30-14.00 con pranzo	Ore 13.30-18.00 senza pranzo	Ore 7.30-18.00 con pranzo
LUNEDI 10	☐	☐	☐	☐
MARTEDI 11	☐	☐	☐	☐
MERCOLEDI 12	☐	☐	☐	☐
GIOVEDI 13	☐	☐	☐	☐
VENERDI 14	☐	☐	☐	☐

Per un totale di €.

(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,
