



CENTRO DELL'INFANZIA SAN LORENZO CARLO-LIVIERO

Via XVI Marzo, 14 - 35020 Albignasego

Tel/ fax 049 8626875

segreteria@centroinfanziaroncon.com

coordinatrice@centroinfanziaroncon.com

www.centroinfanziasanlorenzocarloliviero.it

**MODULO DI ISCRIZIONE
NON RESIDENTI AD ALBIGNASEGO**

**CENTRO ESTIVO 2022
"SAN LORENZO-CARLO LIVIERO"**

Io sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Via _____ n° _____ Città _____

Prov _____ Cap _____

Codice Fiscale _____

Telefono lavoro (interno) _____ Telefono cell. _____

Altro tel. _____ E-mail _____

genitore o esercente la potestà genitoriale di:

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Chiedo

Di iscrivere mio/a figlio/a al centro estivo organizzato presso il Centro Infanzia per i bambini dai 3 ai 6 anni

con il seguente orario: *(barrare con una X)*

- a tempo pieno con anticipo: 7,30-16.00 (pranzo incluso)
- a tempo parziale 8.30-12,30 (pranzo incluso)
- a tempo pieno: 8,30-16.00 (pranzo incluso)

per il seguente periodo di frequenza *(barrare con una X)*

- 4 luglio - 8 luglio
- 11 luglio - 15 luglio
- 18 luglio - 22 luglio
- 25 luglio - 29 luglio

Verso

contestualmente all'iscrizione la seguente parte della quota, **non essendo residente ad Albignasego**

€ 30,00 per ogni settimana di frequenza (costo settimanale € 90), per complessivi
€ _____

€ 120 nel caso di frequenza per l'intero mese (costo per l'intero mese € 330)

Mi impegno a versare il saldo in via anticipata il primo giorno di frequenza, unitamente ai costi per l'eventuale servizio di pretempo scelto.

Nel caso di mancata frequenza o di ritiro le somme versate al momento dell'iscrizione saranno trattenute dalla scuola.

Albignasego, _____

Firma
