



MODULO ISCRIZIONE CAMP UN PROGETTO X GIOCO 2020

I Sottoscritti :

Sig. _____ nato a _____ il _____

Codice fiscale _____ tel. _____ (abitazione)

_____ tel. _____ (lavoro) _____

Cell. _____ e-mail _____

Sig.ra _____ nata a _____ il _____

_____ Codice fiscale _____ tel. _____ Abitazione

_____ tel. (lavoro) _____ Cell. _____ e-

mail _____ residenti a _____

Via _____ N°. _____ **Recapiti in caso di emergenza:**

1° _____ 2° _____ 3° _____ Genitori del/la bambino/a:

che ha frequentato nell'A.S. 2019/2020 la Scuola Materna _____ di _____

ASSOCIATA

NON ASSOCIATA

alla FISM di VERONA

(La Scuola Materna di Illasi è scuola associata FISM)

CHIEDONO

che il/la figlio/a _____, nato a _____ il _____, C.F. _____

venga accolto presso codesta Scuola Materna "San Giuseppe" di Illasi (Verona), per il CAMP estivo " UN PROGETTO PER GIOCO "

A tal fine, sotto la propria responsabilità,

SI IMPEGNA

a provvedere ed a rispondere personalmente al pagamento della **quota settimanale anticipata** di frequenza, pari ad €.=.99,00.=. settimanali oppure ad € 380,00* per il periodo dal 6 al 31 luglio 2020, (la quota è già comprensiva della flessibilità in entrata alle ore 7,30).

DICHIARA

Di aver preso visione ed accettare tutte le norme regolamentari e condizioni vigenti nella Scuola Materna.

PRECISA

che il periodo prescelto è il seguente:

SETTIMANE 2020	Indicare con una X la settimana che interessa
dal 06/7 al 10/7	
dal 13/7 al 17/7	
dal 20/7 al 24/7	
dal 27/7 al 31/7**	

*PER CHI SCEGLIE LE 4 SETTIMANE INTERE (EURO 380) I PRIMI TRE GIORNI DEL MESE SARANNO GRATUITI E GESTITI DAL PERSONALE EDUCATIVO DELLA SCUOLA

**SETTIMANA PROPOSTA SALVO RAGGIUNGIMENTO DI UN NUMERO MINIMO DI 12 BAMBINI

Letto, confermato e sottoscritto per l'accettazione.

FIRMA DEI GENITORI _____

Illasi (VR), lì _____