MODULO D'ISCRIZIONE <u>SCUOLA DELL'INFANZIA</u>
CENTRO ESTIVO 2023

Parrocchia S. Maria e S. Giuseppe
Scuola dell'Infanzia "Immacolata Concezione"
Via Poligono, 1 – 33095 Rauscedo (PN)

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

in qualità di MADRE ☐ PADRE ☐ TUTORE ☐

<u>Dati del minore (N.B. Allegare C.Identità e C.Fiscale)</u>

Cognome e nome _____ nato/a il _____

a _____ codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

residente a _____in Via/Piazza _____ n°_____

<u>Classe frequentata nell'a.s. 2022-23:</u>

☐ "Immacolata Concezione" Rauscedo ☐ Altra scuola _____

☐ sezione primavera
☐ piccoli
☐ medi
☐ grandi

TEL. MADRE_____TEL. PADRE_____

Indirizzo e-mail_____

ISCRIVO MIO/A FIGLIO/A AL CENTRO ESTIVO PER LE SEGUENTI SETTIMANE

SCUOLA DELL'INFANZIA "IMMACOLATA CONCEZIONE"					
FASCIA ORARIA	**1^ sett. 03-07 luglio**	**2^ sett. 10-14 luglio**	**3^ sett. 17-21 luglio**	**4^ sett. 24-28 luglio**	**IMPORTO**
MATTINA SENZA PRANZO					**€ _____**
MATTINA CON PRANZO					**€ _____**
GIORNATA INTERA CON PRANZO					**€ _____**
SCONTO 10% SECONDO FIGLIO SCONTO 15% TERZO FIGLIO					**-€ _____**
TOTALE DA PAGARE					**€ _____**

<u>LISTINO 2023 A SETTIMANA</u>

<u>Bambini infanzia (2-6 anni)</u>

Mattina senza pranzo 07.45 - 12.00
€ 70,00

Mattina con pranzo 7.45 - 13.30
€ 90,00

Giornata intera con pranzo 07.45 - 17.00
€ 110,00

L'<u>entrata</u> al centro estivo dei bambini dovrà avvenire esclusivamente <u>tra le 7.45 e le 9.00</u>.

L'<u>uscita</u> dovrà avvenire nei seguenti orari:
MATTINA SENZA PRANZO: 11.45 – 12.00
MATTINA CON PRANZO: 13.00 – 13.30
GIORNATA INTERA CON PRANZO: 16.00 – 17.00

AUTORIZZO LE SEGUENTI PERSONE A RITIRARE MIO/A FIGLIO/A DAL CENTRO ESTIVO (specificare il grado di parentela con il bambino e allegare un documento d'identità della persona delegata)

_____ _____
_____ _____

Dieta: ☐ NORMALE ☐ SPECIALE *

*N.B.: la dieta speciale comprende l'esclusione di alcuni alimenti sia per motivi religiosi che per patologia. Nel secondo caso è necessario presentare il certificato rilasciato da un medico.

Segnalazioni particolari (allergie, intolleranze, etc.)

_____

Informazioni per il PAGAMENTO

- ➔ **Il pagamento formalizza l'iscrizione**
- ➔ **In mancanza del pagamento l'iscrizione non sarà ritenuta valida**

- **BONIFICO BANCARIO IBAN IT 45 K 08805 65001 012000416636 presso FRIULOVEST BANCA filiale di Rauscedo indicando nome e cognome del/a bambino/a e la causale Centro Estivo 2023**
- **Non si accettano pagamenti in contanti e tramite POS**
- **All'iscrizione si chiede il versamento della quota relativa alle settimane prenotate come segue:**
  1 settimana: pagamento contestuale del 100%
  2 settimane: pagamento contestuale del 100%
  3 settimane: pagamento contestuale di 2 settimane più saldo della terza entro il 13/07/2023
  4 settimane: pagamento contestuale di 2 settimane più saldo della terza entro il 13/07/2023 e della quarta entro il 20/07/2023
  Nell'ipotesi di rinnovi di singole settimane, si richiede il pagamento della quota entro e non oltre il giovedì della settimana precedente (ossia entro il 06/07/2023 – 13/07/2023 e il 20/07/2023)
- **Non è previsto il rimborso della quota in caso di assenza del minore; in caso di comprovata malattia CON CERTIFICATO MEDICO, che comporti l'assenza in settimana di almeno tre giorni, sarà riconosciuto uno sconto del 50% sulla quota settimanale.**
- **La marca da bollo verrà applicata sulla ricevuta esclusivamente a chi avrà versato l'importo di € 2,00 al saldo della quota d'iscrizione.**
- **La ricevuta sarà intestata al genitore che avrà effettuato il pagamento, come da lettura estratto conto corrente, salvo diversa indicazione debitamente comunicata alla segreteria**

EVENTUALI NOTE

_____
_____
_____
_____

Luogo e data Firma di un genitore (o di chi ne fa le veci)

_____ _____