



Scuola Materna paritaria Umberto I
Via Dante, 36
Robecco Sul Naviglio
Tel. 02.94976160

ATTIVITA' ESTIVA PER L'INFANZIA ANNO 2017

La famiglia di _____
cognome dell'alunno/a *nome dell'alunno/a*

CHIEDE

l'iscrizione all'attività estiva per i periodi sottoindicati

	1^ SETTIMANA 3 - 7 LUGLIO	2^ SETTIMANA 10 - 14 LUGLIO	3^ SETTIMANA 17 - 21 LUGLIO	4^ SETTIMANA 24 - 28 LUGLIO
--	------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

8.45 – 15.30				
--------------	--	--	--	--

ed al servizio di Pre e/o Post per i periodi sottoindicati

	1^ SETTIMANA 3 - 7 LUGLIO	2^ SETTIMANA 10 - 14 LUGLIO	3^ SETTIMANA 17 - 21 LUGLIO	4^ SETTIMANA 24 - 28 LUGLIO
--	------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

PRE 7.30 – 8.45				
POST 15.30–16.30				
POST 15.30–17.30				

firme dei Genitori

data _____

Alunn classe
(cognome e nome)

nat.... aprovincia.....il.....

residente aprovincia.....

vian°telefono.....

RECAPITI GENITORI DELL'ALUNNO/A

Padre
(cognome e nome)

telefono del luogo di lavoroorario di lavoro.....

cellulare.....

Madre
(cognome e nome)

telefono del luogo di lavoroorario di lavoro.....

cellulare.....

INFORMAZIONI IGENICO SANITARIE

(desunte da documenti e/o attestazioni rilasciate dal Servizio Sanitario nazionale)

Allergie:

.....

Io sottoscritto genitore di.....

DELEGO

IN CASO ECCEZIONALE di irreperibilità di noi genitori e nella necessità urgente che nostro/a figlio/a debba allontanarsi anticipatamente dalla Scuola al ritiro di mio/a figlio/a

il/la Signor/a Telefono

il/la Signor/a Telefono

Allego fotocopia documento di identità.

Data _____

_____ *firme dei Genitori*

Io sottoscritto genitore di.....

AUTORIZZO

il personale della Scuola, docente e non docente, a prestare il primo soccorso e/o accompagnare il/la suddetto/a bambino/a presso il Pronto Soccorso dell'Ospedale di Magenta o di Abbiategrasso, qualora i genitori o chi ne fa le veci fossero impossibilitati ad essere presenti.

I Genitori, o chi per essi, verranno tempestivamente avvisati al recapito indicato.

Data _____

_____ *firma del Genitore*

Informativa privacy ai sensi dell'art. 13 del D.lgs n. 196/2003: si porta a conoscenza degli interessati che i dati personali acquisiti dalla Scuola ai fini dell'iscrizione all'Attività Estiva saranno finalizzati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, secondo quanto stabilito da leggi e regolamenti vigenti.

Periodo di attivazione: dal 3 al 28 luglio 2017

Orari:

- ingresso dalle ore 8.45 alle 9.15
- uscita pomeridiana dalle 15.30 alle 15.45
- possibile uscita alle 13.10, previo accordo

Costo: € 50,00 a settimana

Pre: dalle ore 7.30 alle ore 8.45

Costo:

- per 2 settimane € 10,00
- per 3 settimane € 15,00
- per 4 settimane € 20,00

Post dalle ore 15.30 alle ore 17.30

Costo:

- per 2 settimane € 15,00
- per 3 settimane € 25,00
- per 4 settimane € 30,00

ISCRIZIONI :

- **DA LUNEDÌ 22 MAGGIO A MARTEDÌ 6 GIUGNO 2017, PRECEDENZA AGLI ISCRITTI ALLA NOSTRA SCUOLA MATERNA**
- **DA MERCOLEDÌ 7 GIUGNO A MERCOLEDÌ 21 GIUGNO PER TUTTI.**

compilando il modulo, disponibile in segreteria o scaricandolo dal sito, e versando la quota relativa al periodo scelto.

Orari di segreteria:

Lunedì, mercoledì, giovedì, venerdì dalle 8.45 alle 9.15

Martedì dalle 15.45 alle 17.00

Il centro estivo e i servizi di pre e post saranno attivati al raggiungimento di un minimo di iscrizioni.

Le iscrizioni saranno accettate fino ad esaurimento posti disponibili.