



MODULO DI PRE-ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO THIENE 2022

Il/la sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____
CODICE FISCALE _____ residente a _____
in Via _____ cell. _____ e-mail _____

genitore di

COGNOME _____ NOME _____ nato a _____ il _____
CODICE FISCALE _____ frequentante la scuola _____
classe _____ del Comune di _____ nell'anno scolastico 2021/22

richiede l'iscrizione

del proprio figlio all'attività di CENTRO ESTIVO 2022

Tutte le attività si svolgeranno a Thiene presso la scuola primaria C. Collodi.

Voglio iscrivere mio/mia figlio/a:

PRIMO BLOCCO (ISCRIZIONI ENTRO IL 31 MAGGIO)

Barrare l'opzione scelta	Tipo di adesione	Part Time <u>Barrare l'opzione scelta</u>	Tempo Pieno <u>Barrare l'opzione scelta</u>
<input type="checkbox"/>	1° settimana dal 13/06 al 17/06	<input type="checkbox"/> 7.30-13	<input type="checkbox"/> 7.30-16.30
<input type="checkbox"/>	2° settimana dal 20/06 al 24/06	<input type="checkbox"/> 7.30-13	<input type="checkbox"/> 7.30-16.30
<input type="checkbox"/>	3° settimana dal 27/06 al 01/07	<input type="checkbox"/> 7.30-13	<input type="checkbox"/> 7.30-16.30
<input type="checkbox"/>	4° settimana dal 04/07 al 08/07	<input type="checkbox"/> 7.30-13	<input type="checkbox"/> 7.30-16.30
<input type="checkbox"/>	5° settimana dal 11/07 al 15/07	<input type="checkbox"/> 7.30-13	<input type="checkbox"/> 7.30-16.30
<input type="checkbox"/>	6° settimana dal 18/07 al 22/07	<input type="checkbox"/> 7.30-13	<input type="checkbox"/> 7.30-16.30
<input type="checkbox"/>	7° settimana dal 25/07 al 29/07	<input type="checkbox"/> 7.30-13	<input type="checkbox"/> 7.30-16.30

SECONDO BLOCCO (ISCRIZIONI ENTRO IL 10 LUGLIO)

Barrare l'opzione scelta	Tipo di adesione	Part Time <u>Barrare l'opzione scelta</u>	Tempo Pieno <u>Barrare l'opzione scelta</u>
<input type="checkbox"/>	8° settimana dal 01/08 al 05/08	<input type="checkbox"/> 7.30-13.00	<input type="checkbox"/> 7.30-16.30



<input type="checkbox"/>	9° settimana dal 22/08 al 26/08	<input type="checkbox"/> 7.30-13.00	<input type="checkbox"/> 7.30-16.30
<input type="checkbox"/>	10° settimana dal 29/08 al 02/09	<input type="checkbox"/> 7.30-13.00	<input type="checkbox"/> 7.30-16.30
<input type="checkbox"/>	11° settimana dal 05/09 al 09/09	<input type="checkbox"/> 7.30-13.00	<input type="checkbox"/> 7.30-16.30

COSTI:

Costo settimanale PART TIME primo figlio: 65 euro

Costo settimanale PART TIME secondo figlio: 55 euro

Costo settimanale TEMPO PIENO primo figlio: 130 euro (pranzo compreso)

Costo settimanale TEMPO PIENO secondo figlio: 120 euro (pranzo compreso)

E' previsto il 10% di sconto ogni 4 settimane acquistate PER OGNI BLOCCO.

Data _____

Firma del genitore _____

QUALSIASI VARIAZIONE IN MERITO AI DATI E ALLE SCELTE INDICATE IN QUESTO MODULO VA COMUNICATA A COOPERATIVA MARGHERITA ALL'INDIRIZZO MAIL centriestivi@cooperativamargherita.org
Per informazioni centriestivi@cooperativamargherita.org 351/6647740