

POLO PER L'INFANZIA DEL SALICE

ESTATE BIMBI AL SALICE 2026 (bambini 2-3 anni Sez. Primavera)

Il/la sottoscritto/a _____ Genitore di _____

N° CELLULARI DI RIFERIMENTO:

INTOLLERANZE O ALLERGIE:

indirizzo mail:

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALL'ESTATE BABY PER LE SEGUENTI SETTIMANE E CON L'ORARIO INDICATO

☐ Settimana 1/3 luglio	☐ 7,30/13,00-13,15
☐ Settimana 6/10 luglio	☐ 7,30/16,00-16,15
☐ Settimana 13/17 luglio	☐ 8,15/13,00-13,15
☐ Settimana 20/24 luglio	☐ 8,15/16,00-16,15
☐ Settimana 27/31 luglio	

Le settimane prenotate sono vincolanti, cambiamenti possibili solo in caso di posti disponibili.

L'attività si svolgerà dal lunedì al venerdì con il seguente orario:

INGRESSO: ore 8,15-8,45 **USCITA:** ore 13,00-13,15 oppure 16,00-16,15

E' possibile fruire del pre - ingresso dalle ore 7,30

costo:

orari	7,30/16,00-16,15	8,15/16,00-16,15	7,30/13,00-13,15	8,15/13,00-13,15
Sett. intera	110,00 €	100,00 €	95,00 €	85,00 €

Per la prima settimana i costi sono rispettivamente € 66,00/60,00/57,00/51,00.

NEL CASO DI FRATELLI/SORELLE IL COSTO DEL SECONDO ISCRITTO VIENE RIDOTTO DEL 10%

Nel caso di frequenza ridotta durante la settimana il costo rimane invariato

LA PRENOTAZIONE SI POTRA' EFFETTUARE DALL'8 APRILE AL 6 MAGGIO PREFERIBILMENTE VIA MAIL (scuolamaternalalice@gmail.com) oppure in segreteria con orario: martedì dalle ore 8,30 alle ore 12,00, mercoledì-giovedì-venerdì dalle ore 14,30 alle 17,00 (fino ad esaurimento posti) oppure consegnando il modulo compilato alle maestre.

L'iscrizione si intende confermata solo a pagamento effettuato.

IL PAGAMENTO DOVRA' ESSERE EFFETTUATO ENTRO IL 20 MAGGIO con bonifico bancario indicando nella causale cognome nome del bambino e settimane al seguente IBAN:

SCUOLA MATERNA NOSTRA SIGNORA DEL SALICE

IT 92 L 06170 46322 000000602182