

# NATALE INSIEME 2018

Scuola dell'Infanzia S. Antonino via Balbiani 6 Como

Stai frequentando la nostra scuola dell'infanzia o in qualche altro istituto?  
Oppure stai frequentando il primo o secondo e terzo anno della scuola primaria e vuoi divertirti stando con i tuoi amici e facendo tante cose belle da mattina a sera?

## Siamo aperti il 27, 28, 31 dicembre e il 2, 3, 4 gennaio 2019

### ORARI :

Ingresso dalle 8.30 alle 9.15;  
uscita dalle 15.30 alle 16.00

Pre-scuola e doposcuola saranno attivati se ci saranno almeno 4 adesioni.

### ATTIVITA'

saranno di tipo ludico e laboratoriale

**I COSTI** dei servizi sono i seguenti:

15,0 euro al giorno (dalle 8.30 alle 16.00)

80,0 euro per il pacchetto sei giorni

1,5 euro al giorno per il pre-scuola

2,0 euro al giorno per il dopo-scuola



L'adesione sarà accettata per l'intero periodo o solo per i giorni prescelti, avranno la priorità di iscrizione i bambini che frequentano la nostra scuola ed i loro fratelli. Gli interessati sono pregati di compilare il modulo qui dietro e di consegnarlo **entro il 17/12/2018** alla segreteria della scuola, aperta da lunedì a venerdì dalle 8.30 alle 10.00, non verranno accettate iscrizioni o modifiche in seguito a tale data.

Entro 21/12 riceverete una mail con il materiale da portare, le stesse indicazioni le troverete sul sito internet [www.infanzialbate.it](http://www.infanzialbate.it)

# NATALE INSIEME 2018

Scuola dell'Infanzia S. Antonino via Balbiani 6 Como

## ADESIONE PER I BAMBINI

CHE FREQUENTANO LA NOSTRA SCUOLA + EVENTUALI FRATELLI

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

iscrivo mio figlio/a all'iniziativa **Natale insieme** e scelgo le seguenti giornate:

	27/12/18	28/12/18	31/12/18	02/01/19	03/01/19	04/01/19
Frequenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pre-scuola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dopo scuola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Segnalerò eventuali intolleranze/allergie alimentari di mio figlio/a (fratello dell'alunno frequentante) consegnando alla scuola il modello ASL B 2008

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

# NATALE INSIEME 2018

Scuola dell'Infanzia S. Antonino via Balbiani 6 Como

## ISCRIZIONE PER I BAMBINI CHE **NON** FREQUENTANO LA NOSTRA SCUOLA

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_

nato/a a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residenza \_\_\_\_\_

mail: \_\_\_\_\_

telefoni: \_\_\_\_\_

iscrivo mio figlio/a all'iniziativa **Natale insieme** e scelgo le seguenti giornate:

	27/12/18	28/12/18	31/12/18	02/01/19	03/01/19	04/01/19
Frequenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pre-scuola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dopo scuola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Consegno la caparra di euro 30 e segnalerò eventuali intolleranze/allergie alimentari consegnando alla scuola il modello ASL B 2008

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_