

NATALE INSIEME 2019

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 anno della scuola primaria e vuoi divertirti stando con i tuoi amici e facendo tante cose belle da mattina a sera?

**Siamo aperti il 23, 27, 30, 31 dicembre 2019
e il 2 e 3 gennaio 2020**

Gli **ORARI**

Ingresso dalle 8.30 alle 9.15;
uscita dalle 15.30 alle 16.00

Pre scuola e doposcuola saranno attivati se raccoglieremo un numero sufficiente di adesioni

Le **ATTIVITA'**

saranno di tipo ludico e laboratoriale

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

15 euro al giorno orario dalle 8.30 alle 16.00
80 euro per il pacchetto sei giorni
1,5 euro al giorno per il pre-scuola
2 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 06/12/2019** alla segreteria della scuola, aperta lunedì e mercoledì dalle 8.30 alle 10.00 (con una caparra di euro 30 per i bambini che non frequentano la nostra scuola); non verranno accettate iscrizioni o modifiche in seguito a tale data.

Dieci giorni prima dell'inizio di "Natale insieme" riceverete una mail con il materiale da portare, che sarà indicato anche sul sito internet www.infanzialbate.it



ISCRIZIONE NATALE INSIEME 2019

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:

	23/12/19	27/12/19	30/12/19	31/12/2019	02/01/2020	03/01/2020
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"/>

Mi impegno a segnalare eventuali intolleranze/allergie alimentari di mio figlio/a alla segreteria e consegnerò alla scuola la documentazione che mi sarà indicata per la preparazione della dieta speciale.

Firma _____ Data _____

ISCRIZIONE PER I BAMBINI CHE **NON** FREQUENTANO LA NOSTRA SCUOLA + EVENTUALI FRATELLI

Io sottoscritto/a _____
nato/a a: _____ il _____
Codice Fiscale: _____
genitore di _____
nato/a a: _____ il _____
residenza _____
mail: _____
telefono: _____

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

	23/12/19	27/12/19	30/12/19	31/12/2019	02/01/2020	03/01/2020
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 (che non verrà restituita in caso di disdetta successiva al 06/12/2019) e mi impegno a segnalare eventuali intolleranze/allergie alimentari di mio figlio/a alla segreteria, consegnerò poi alla scuola la documentazione che mi sarà indicata per la preparazione della dieta speciale.

Firma _____ Data _____