



## **CENTRO ESTIVO “UN LIBRO ... MILLE AVVENTURE”**

**DA LUNEDÌ A VENERDÌ  
4 - 29 LUGLIO 2022**

La scuola Sant'Antonino di Albate propone un'estate imperdibile all'insegna della creatività e del divertimento, questa attività estiva e rivolta sia per i propri alunni che a tutti i bambini provenienti da altre realtà che abbiano voglia di divertirsi con noi!

Per i bambini più grandi (che ne facciano richiesta) le attività ludiche si fonderanno ai momenti didattici all'aperto.

Per qualsiasi informazione non esitate a contattarci.

**Vi aspettiamo  
numerosi!**

**ORARI CENTRO: 8:30 – 15:30**

<b>Frequenza</b>	<b>Costo</b>
Una Settimana	130 euro
Due Settimane	240 euro
Tre Settimane	330 euro
Quattro Settimane	400 euro

**Quota iscrizione di 20,00 €  
solo per bambini non iscritti  
alla nostra scuola**

**Sconto del 25% per fratelli co-frequentanti**

**La retta comprende il pranzo.**

**Età:**

**dai 2 anni e mezzo compiuti fino ai  
bimbi che hanno frequentato la seconda  
elementare**

**pre e post scuola  
al raggiungimento di almeno 5  
richieste,  
al costo settimanale di 40,00€**

**Orari**

**Pre Scuola 7:30-8:30**

**Dopo Scuola 15:30-17:00**

**SCUOLA DELL'INFANZIA SANT'ANTONINO**

Via Balbiani 6, Albate

+39 031520065

amministrazione@infanziaalbate.it

Con la presente i sottoscritti chiedono l'iscrizione al centro estivo "un libro .... Mille avventure " organizzato dalla

Scuola dell'Infanzia S. Antonino di Albate

**DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO:**

COGNOME \_\_\_\_\_  
NOME \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
CITTADINANZA \_\_\_\_\_  
NATO A \_\_\_\_\_  
IL \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_

**Periodo di frequenza centro estivo**

1 Settimana	130 euro = 1 x 130 euro	dal	_____	al	_____
2 Settimane	240 euro = 2 x 120 euro	dal	_____	al	_____
3 Settimane	330 euro = 3 x 110 euro	dal	_____	al	_____
4 Settimane	400 euro = 4 x 100 euro	dal	_____	al	_____

**DATI ANAGRAFICI DEL PADRE (padre affidatario /tutore legale):**

COGNOME \_\_\_\_\_  
NOME \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
CITTADINANZA \_\_\_\_\_  
NATO A \_\_\_\_\_  
IL \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE (madre affidataria/ tutrice legale):**

COGNOME \_\_\_\_\_  
NOME \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
CITTADINANZA \_\_\_\_\_  
NATO A \_\_\_\_\_  
IL \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_

**ALTRI EVENTUALI RECAPITI TELEFONICI (si prega di specificare a chi appartengono)**

**NOME E COGNOME E CODICE FISCALE DELL'INTESTATARIO DELLA FATTURA O PARTITA IVA**

Spazio per eventuali DICHIARAZIONI, comprese quelle relative al bambino, alla sua salute, alla situazione della famiglia (dati tutelati dal Regolamento UE 679/16):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_