

A NIMAZIONE STIVA 2017



Il sottoscritto.....(cod. fisc.).....
 genitore di.....(cod. fisc.).....nato il
 aprov. (.....) residente
 prov. (.....) in via n.....
 Tel. Cell. email.....

Iscrive il/la proprio/a figlio/a per le seguenti settimane e fasce orarie

SETTIMANA	SOLO MATTINO	INTERA GIORNATA
1° SETTIMANA DAL 12 AL 16 GIUGNO		
2° SETTIMANA DAL 19 AL 23 GIUGNO		
3° SETTIMANA DAL 26 AL 30 GIUGNO		
4° SETTIMANA DAL 03 AL 07 LUGLIO		
5° SETTIMANA DAL 10 AL 14 LUGLIO		
6° SETTIMANA DAL 17 AL 21 LUGLIO		
7° SETTIMANA DAL 24 AL 28 LUGLIO		
8° SETTIMANA DAL 31 LUG. AL 04 AGO		

Il sottoscritto informa circa la presenza di eventuali patologie, allergie o intolleranze alimentari:..... e si impegna a:

1. Rispettare i seguenti orari di entrata e uscita:
 - Entrata dalle 7.30 alle 9.00 (mattino) e dalle 14.00 alle 14.30 (pomeriggio).
 - Uscita dalle 12.30 alle 13.30 (mattino) e alle 17.00 o concordata (pomeriggio)
2. Versare la quota anticipatamente (non rimborsabile salvo certificazione medica e/o gravi motivi famigliari comprovati solo di intere settimane).
3. Acquistare preventivamente i buoni pasto di € 5 presso la segreteria del GS Duomo.(quelli inutilizzati saranno rimborsati).
4. La gita mensile è facoltativa e il costo (10€) è a parte. Nella giornata di gita non c'è animazione.

Data

Firma