

**Le cooperative "Il Girotondo" Onlus e "Vita e Lavoro"
organizzano**

CENTRO ESTIVO 2017

rivolto ai bambini delle SCUOLE PRIMARIE.

TEMPI: L'attività inizierà lunedì 03.07 e si concluderà venerdì 28.07.2017

SEDE: **Barchessa Cà Falier di Asolo.**

GIORNI: dal LUNEDÌ' al VENERDÌ'.

- ORARI:**
- 1- TEMPO PIENO CON TEMPO MENSA : dalle 7.30 alle 17.00
 - 2- TEMPO PARZIALE CON TEMPO MENSA : dalle 7.30 alle 13.30
 - 3- TEMPO PARZIALE SENZA MENSA: dalle 7.30 alle 12.30 (prima del pranzo)
 - 4- TEMPO PARZIALE SENZA MENSA: dalle 13.30 alle 17.00 (dopo pranzo)

LE QUOTE DI PARTECIPAZIONE SONO COSÌ DEFINITE:

	1 sett.	2 sett.	3 sett.	4 sett.
tempo parziale senza tempo mensa matt.	€ 45	€ 85	€ 118	€ 140
tempo parziale con tempo mensa matt.	€ 45	€ 85	€ 118	€ 140
tempo parziale senza mensa pomeriggio	€ 45	€ 85	€ 118	€ 140
tempo pieno	€ 65	€ 120	€ 173	€ 220

La quota non è comprensiva del costo mensa che deve essere pagato a parte.

Si applicherà uno sconto del 10% per la frequenza con fratelli.

MENSA: chi usufruirà del servizio mensa dovrà procurarsi dei **BUONI PASTO** al costo di **€ 3.90 cadauno e consegnarli** alle educatrici del centro estivo nella giornata in cui l'iscritto si fermerà a pranzo. **I buoni pasto dovranno essere acquistati ogni lunedì mattina presso la sede del Centro Estivo.**

ISCRIZIONE: dovrà essere effettuata entro **MERCOLEDÌ 31 MAGGIO** compilando la scheda allegata presso l'asilo nido comunale di Asolo.

Il centro verrà attivato con un numero minimo di 30 iscritti.

Per informazioni:

Vita e Lavoro – tel. 327 8493762 - Michele

Asilo nido Asolo tel. 0423 529224

**AI GENITORI DEGLI ISCRITTI
CENTRO ESTIVO CA' FALIER DI
ASOLO**

ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO 3 luglio - 28 luglio 2017

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

RESIDENTE A _____

IN VIA _____ N° _____

TELEFONO _____ GENITORE DI _____

NATO IL _____ ISCRITTO/A ALLA SCUOLA PRIMARIA di: _____

E.MAIL _____

ha frequentato

PRIMA **SECONDA** **TERZA** **QUARTA** **QUINTA**

ISCRIVE

IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A AL CENTRO ESTIVO

DAL _____ **AL** _____ **2017.**
Data inizio Data fine

- 1-** TEMPO PIENO CON TEMPO MENSA : dalle 7.30 alle 17.00
- 2-** TEMPO PARZIALE CON TEMPO MENSA : dalle 7.30 alle 13.30
- 3-** TEMPO PARZIALE SENZA MENSA: dalle 7.30 alle 12.30 (prima del pranzo)
- 4-** TEMPO PARZIALE SENZA MENSA: dalle 13.30 alle 17.00 (dopo pranzo)

NORME A CUI ATTENERSI:

- al momento dell'uscita i genitori devono avvisare le educatrici;
- per uscite in orari diversi da quelli indicati è necessario accordarsi per tempo con gli educatori;
- se vengono delegate dai genitori altre persone al ritiro del bambino occorre avvisare gli educatori.

Autorizzo al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196/03. (Legge Privacy)

Data

Firma

Centro Estivo 2017 Cà Falier Asolo
SCHEDA INFORMATIVA

COGNOME..... NOME.....

NATO A..... IL.....

RESIDENTE A

PER EVENTUALI CHIAMATE URGENTI (il numero dato deve essere sempre raggiungibile)

Persona..... telefono.....

persona..... telefono.....

Persona..... telefono.....

◆ **IL BAMBINO PRESENTA ALLERGIE O PROBLEMI PARTICOLARI?**

(comunicare tutte le informazioni in possesso)

SI NO

Se SI, quali?
.....
.....

◆ **PRESENTA ALTRE NECESSITA'?**

SI NO

Se SI, quali?
.....
.....

◆ **CHI VIENE A PRENDERE IL/LA BAMBINO/A?**

(indicare nome e cognome della persona con qualifica ed eventuali sostituti)

.....
.....
.....

Intestazione fattura:.....

Codice fiscale.....

Asolo,

Firma.....