

NATALE INSIEME 2017

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 dal 27 al 29 dicembre e dal 2 al 5 gennaio 2018

con i seguenti 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:
Con orario dalle 8.30 alle 16.00
15 euro al giorno o 90 euro per i sette giorni

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 24/11/2017** 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.

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



ADESIONE PER I BAMBINI CHE FREQUENTANO LA NOSTRA SCUOLA E LORO FRATELLI

Io sottoscritto _____ genitore di _____

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

27/12/17	28/12/17	29/12/17	02/01/2018	03/01/2018	04/01/2018	05/01/2018
----------	----------	----------	------------	------------	------------	------------

Sono interessato alle attività di pre scuola ☐ SI ☐ NO

Sono interessato alle attività di doposcuola ☐ SI ☐ NO

Consegno la fotocopia della tessera vaccinale di mio figlio/a (fratello dell'alunno frequentante) e segnalo eventuali intolleranze/allergie alimentari consegnando alla scuola il modello ASL B 2008

Firma _____

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

Io sottoscritto/a _____ nato/a a: _____

il _____ CF: _____

genitore di _____

nato/a a _____ il _____

residenza _____ mail: _____

telefono/i: _____

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

27/12/17	28/12/17	29/12/17	02/01/2018	03/01/2018	04/01/2018	05/01/2018
----------	----------	----------	------------	------------	------------	------------

Sono interessato alle attività di pre scuola ☐ SI ☐ NO

Sono interessato alle attività di doposcuola ☐ SI ☐ NO

Sono consapevole che riceverò una risposta alla pre iscrizione di mio figlio/a il giorno 27/11/2017 e che, in caso di risposta positiva provvederò a consegnare entro il 01/12/2017 la caparra di euro 30 (che non verrà restituita in caso di disdetta successiva al 01/12/2017), fornirò inoltre la fotocopia della tessera vaccinale di mio figlio/a e segnalerò eventuali intolleranze/allergie alimentari consegnando alla scuola il modello ASL B 2008

Firma _____