

Associazione
Asilo Infantile Ente Morale -ETS-
(Scuola dell'infanzia paritaria)
Via Matteotti 12 , 20029 Turbigo (MI)
C.F/P.IVA: 03417920158
tel: 0331/899101
mail: asiloturbigo@gmail.com

Data _____

ANNO SCOLASTICO 2024/2025

MODULO DI ISCRIZIONE SERVIZI INTEGRATIVI ORARIO SCOLASTICO 2024-2025

Premessa

Presso la nostra scuola dell'infanzia sono attivi i servizi di pre-scuola, spazio gioco merenda e dopo scuola.

Le quote per tali servizi sono:

Pre-scuola (dalle 7:30 alle 8:30): quota settimanale € 10,00, mensile € 35,00

Spazio gioco merenda (dalle 16:00 alle 17:00) quota settimanale € 10,00, quota mensile € 35,00

Pre-scuola + spazio gioco merenda quota settimanale € 20,00, mensile € 75,00

Dopo scuola (dalle 17 alle 18) settimanale € 15,00, mensile € 55,00

Spazio gioco merenda, Dopo scuola quota mensile € 90,00

Pre scuola, Spazio gioco merenda, Dopo scuola quota mensile € 115,00

Servizi saltuari pre € 3,00 spazio merenda € 3,00 spazio merenda + post € 6,00 al giorno

L'iscrizione ad uno o più servizi sopra indicati, è vincolante e verrà addebitata indipendentemente dalla frequenza automaticamente con la retta di settembre.

Il servizio di pre-scuola, spazio gioco-merenda e dopo-scuola verranno garantiti solo con un numero di iscritti sufficiente alla copertura dei costi. La scuola si riserva di confermare i servizi entro il 10/02/2024.

IL MODULO DEBITAMENTE COMPILATO DOVRA' ESSERE CONSEGNATO IN SEGRETERIA.

Se dovesse quindi modificarsi in itinere la necessità del servizio, si prega di comunicarlo immediatamente alla mail servizi.prepostscuola@asiloturbigo.com

Associazione
Asilo Infantile Ente Morale -ETS-
(Scuola dell'infanzia paritaria)
Via Matteotti 12 , 20029 Turbigo (MI)
C.F/P.IVA: 03417920158
tel: 0331/899101
mail: asiloturbigo@gmail.com

Data _____

Il/I Sottoscritto/i:

Sig. _____ nato a _____ il _____

Codice fiscale _____ tel. _____

Cell. _____

Residente a _____ Via _____ n. _____ cap. _____

email _____

in qualità di

- genitore/esercitante la responsabilità genitoriale
- tutore
- affidatario

Sig.ra _____ nata a _____ il _____

Codice fiscale _____ tel. _____

Cell. _____

Residente

a _____ Via _____ n. _____ cap. _____

email _____

in qualità di

- genitore/esercitante la responsabilità genitoriale
- tutore
- affidatario

del/la _____ bambino/a:

Associazione
Asilo Infantile Ente Morale -ETS-
(Scuola dell'infanzia paritaria)
Via Matteotti 12 , 20029 Turbigo (MI)
C.F/P.IVA: 03417920158
tel: 0331/899101
mail: asiloturbigo@gmail.com

Data _____

CHIEDE/CHIEDONO l'iscrizione del/la bambino/a

ai SEGUENTI SERVIZI INTEGRATIVI per l'anno scolastico 2024/2025.

- PRE SCUOLA
- SPAZIO GIOCO MERENDA
- DOPO SCUOLA

PER IL SEGUENTE UTILIZZO

- UNA SETTIMANA
- DUE SETTIMANE
- TRE SETTIMANE
- MENSILE

Per il mese

- Settembre
- Ottobre
- Novembre
- Dicembre
- Gennaio
- Febbraio
- Marzo
- Aprile
- Maggio
- Giugno

In fede

Firma _____ Firma _____