

MODULO DI ISCRIZIONE AL GRESTINO 2024

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

GENITORE DI _____

EMAIL _____ NUMERO TELEFONICO _____

Desidera iscrivere il proprio figlio al grestino nei seguenti giorni e orari:

- | | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="radio"/> 1-5 Luglio | <input type="radio"/> 8:00 -13:00 | <input type="radio"/> 8:00 -16:00 | <input type="radio"/> 8:00 -18:00 |
| <input type="radio"/> 8-12 Luglio | <input type="radio"/> 8:00 -13:00 | <input type="radio"/> 8:00 -16:00 | <input type="radio"/> 8:00 -18:00 |
| <input type="radio"/> 15-19 Luglio | <input type="radio"/> 8:00 -13:00 | <input type="radio"/> 8:00 -16:00 | <input type="radio"/> 8:00 -18:00 |
| <input type="radio"/> 22-26 Luglio | <input type="radio"/> 8:00 -13:00 | <input type="radio"/> 8:00 -16:00 | <input type="radio"/> 8:00 -18:00 |
| <input type="radio"/> 29-31 Luglio* | <input type="radio"/> 8.00 -13:00 | <input type="radio"/> 8:00-16:00 | <input type="radio"/> 8:00 - 18:00 |

* fino alle 13.00: 30 euro, fino alle 16.00: 36 euro, fino alle 18.00: 48 euro.

DATI ANAGRAFICI DEL/LA BAMBINO\A

Data di nascita: ____/____/____

Luogo di nascita: _____

Residenza: Via _____, N° _____, Città _____

(specificare il Comune).

Eventuali allergie o altre segnalazioni: _____

Autorizza le seguenti persone al il ritiro del/la proprio/a figlio/a*:

1. _____

2. _____

3. _____

* Per autorizzare le persone indicate è necessario consegnare alla scuola il **modulo di delega** allegando il documento d'identità del delegato.

Modulo Centro Infanzia "Giovanni XXIII" —> www.scuolainfanziamandria.it (sezione Moduli)

Modulo Scuola dell'Infanzia "Luigi Maran" —> www.voltamandria.it (sezione Bambini, Scuola dell'Infanzia Luigi Maran).

Se i vostri bambini frequentano le nostre scuole e avete già consegnato i moduli di delega, NON è necessario riconsegnarli.

Firma dei genitori _____