



SCUOLA MATERNA "Ai Caduti"
Via Praes 31/a -25076 – Odolo (Brescia)
tel. 3277371011
scuolamaternaodolo@libero.it
maestreodoloasilo@libero.it
www.maternanidoodolo.com



GREST ESTIVO 2024

Carissimi Genitori

Vi informiamo che questa estate per tutti i bambini e le bambine da 3 a 6 anni (classe prima compresa) stiamo organizzando il GREST ESTIVO.

QUANDO?

Dal 1 al 26 luglio 2024

con possibilità di iscrizione anche per singole settimane

DOVE?

presso i locali e lo spazio all'aperto della scuola infanzia "Ai Caduti" a Odolo

IN QUALI ORARI?

Dalle 8.30 alle 15.30

possibilità iscrizione per mezza giornata dalle 8.30 alle 11.30 con riduzione del 10%

COSTI?

80 euro per iscrizione di 1 settimana

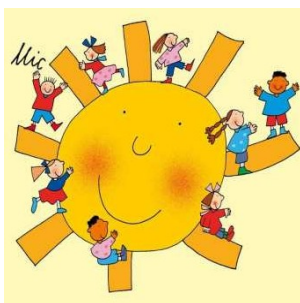
150 euro per iscrizione di 2 settimane

230 euro per iscrizione di 3 settimane

290 euro per iscrizione di 4 settimane

(compreso di pranzo e merenda)

sconto del 10% per fratelli



ISCRIZIONI?

Entro il 14 giugno 2024

INFO

Telefono **3277371011**

Mail: scuolamaternaodolo@libero.it oppure maestreodoloasilo@libero.it



SCUOLA MATERNA "Ai Caduti"
Via Praes 31/a -25076 – Odolo (Brescia)
tel. 3277371011
scuolamaternaodolo@libero.it
maestreodoloasilo@libero.it
www.maternanidoodolo.com

DOMANDA DI ISCRIZIONE GREST ESTIVO

(da compilare in stampatello chiaro)

Il/la sottoscritt/a

<input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> tutore legale	_____ (cognome) (nome) codice fiscale _____ (indicare il codice fiscale - 16 caratteri)
<input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> tutrice legale	_____ (cognome) (nome) codice fiscale _____ (indicare il codice fiscale - 16 caratteri)

CHIEDE/CHIEDONO L'ISCRIZIONE PER IL CENTRO ESTIVO 2024

Settimane di prenotazione

Dal 01 al 05 luglio	TUTTO IL GIORNO MATTINO SENZA PASTO
Dal 08 al 12 luglio	TUTTO IL GIORNO MATTINO SENZA PASTO
Dal 15 al 19 luglio	TUTTO IL GIORNO MATTINO SENZA PASTO
Dal 22 al 26 luglio	TUTTO IL GIORNO MATTINO SENZA PASTO

del bambino/a _____

(Cognome) (Nome)

nat_a _____ prov. (____) il _____

(luogo e provincia di nascita) (data di nascita)

Codice Fiscale _____,

(indicare il codice fiscale del bambino - 16 caratteri)

Cittadinanza:

italiana

altro _____ (indicare quale)

doppia cittadinanza _____ (indicare quale)

residente in _____ n° _____

(scrivere l'indirizzo con l'indicazione della via o piazza)

Cap _____ Città _____ prov. (____)

CONTATTI

recapiti dei genitori o altri numeri utili (solo per esigenze della Scuola e del Bambino)

	telefono	Email
Mamma		
Papà		
.		
.		
.		

Dichiaro che le persone **MAGGIORENNI** autorizzate al ritiro del/la bambino/a oltre al padre e alla madre sono:

	Cognome e nome	Relazione di parentela
1		
2		
3		
4		
5		
6		

I sottoscritti dichiarano, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri. Dichiarano inoltre di essere a conoscenza e di condividere che la scuola ha un proprio progetto educativo.

Esonerano la Scuola da ogni responsabilità in ordine ad eventuali infortuni/incidenti non imputabili a negligenza.

Data _____ Firma del padre (autocertificazione) _____
(Leggi 15/1968, 127/1997, 131//1998; DPR 445/2000 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda).

Data _____ Firma della madre (autocertificazione) _____
(Leggi 15/1968, 127/1997, 131//1998; DPR 445/2000 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda).

Allegati:

- certificato di vaccinazione emesso dalla ULSS (obbligatorio, se non già in possesso della Scuola)
- documentazione/ autodichiarazione di intolleranze alimentari (facoltativo)

Il pagamento potrà avvenire tramite bonifico presso Cassa Rurale agenzia di Odolo

IBAN: IT 88Q0807854830000033008274

Intestato a: SCUOLA MATERNA "Ai Caduti" Via Praes 31/a - 25076 – Odolo (Brescia)

Causale: ISCRIZIONE GRETT ESTIVO LUGLIO 2023