



Scuola Materna paritaria Umberto I  
Via Dante, 36  
Robecco Sul Naviglio  
Tel. 02.9470717

## ATTIVITA' ESTIVA PER L'INFANZIA ANNO 2019

La famiglia di \_\_\_\_\_  
*cognome dell'alunno/a* *nome dell'alunno/a*

CHIEDE

l'iscrizione all'attività estiva per i periodi sottoindicati

	1^ SETTIMANA 1 - 5 LUGLIO	2^ SETTIMANA 8 - 12 LUGLIO	3^ SETTIMANA 15 - 19 LUGLIO	4^ SETTIMANA 22 - 26 LUGLIO
--	------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

8.45 – 15.30				
--------------	--	--	--	--

ed al servizio di Pre e/o Post per i periodi sottoindicati

	1^ SETTIMANA 1 - 5 LUGLIO	2^ SETTIMANA 8 - 12 LUGLIO	3^ SETTIMANA 15 - 19 LUGLIO	4^ SETTIMANA 22 - 26 LUGLIO
--	------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

PRE 7.30 – 8.45				
POST 15.30–16.30				
POST 15.30–17.30				

\_\_\_\_\_ *firme dei Genitori*

data \_\_\_\_\_

**Alunn** ... ..... classe .....  
(cognome e nome)

nat.... a .....provincia.....il.....

residente a .....provincia.....

via .....n° .....telefono.....

### RECAPITI GENITORI DELL'ALUNNO/A

**Padre** .....  
(cognome e nome)

telefono del luogo di lavoro .....orario di lavoro.....

cellulare.....

**Madre** .....  
(cognome e nome)

telefono del luogo di lavoro .....orario di lavoro.....

cellulare.....

### INFORMAZIONI IGENICO SANITARIE

(desunte da documenti e/o attestazioni rilasciate dal Servizio Sanitario nazionale)

Allergie:

.....

Io sottoscritto ..... genitore di.....

### DELEGO

IN CASO ECCEZIONALE di irreperibilità di noi genitori e nella necessità urgente che nostro/a figlio/a debba allontanarsi anticipatamente dalla Scuola al ritiro di mio/a figlio/a

il/la Signor/a ..... Telefono .....

il/la Signor/a ..... Telefono .....

Allego fotocopia documento di identità.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *firme dei Genitori*

\*\*\*\*\*

Io sottoscritto ..... genitore di.....

### AUTORIZZO

il personale della Scuola, docente e non docente, a prestare il primo soccorso e/o accompagnare il/la suddetto/a bambino/a presso il Pronto Soccorso dell'Ospedale di Magenta o di Abbiategrasso, qualora i genitori o chi ne fa le veci fossero impossibilitati ad essere presenti.

I Genitori, o chi per essi, verranno tempestivamente avvisati al recapito indicato.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *firma del Genitore*

Informativa privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16: si porta a conoscenza degli interessati che i dati personali acquisiti dalla Scuola ai fini dell'iscrizione all'Attività Estiva saranno finalizzati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, secondo quanto stabilito da leggi e regolamenti vigenti.

**Periodo di attivazione:** dall'1 al 26 luglio 2019

**Orari:**

- ingresso dalle ore 8.45 alle 9.15
- uscita pomeridiana dalle 15.30 alle 15.45
- possibile uscita alle 13.10, previo accordo

**Costo:** € 50,00 a settimana

**Pre:** dalle ore 7.30 alle ore 8.45

**Costo:**

- per 2 settimane € 10,00
- per 3 settimane € 15,00
- per 4 settimane € 20,00

**Post** dalle ore 15.30 alle ore 17.30

**Costo:**

- per 2 settimane € 15,00
- per 3 settimane € 25,00
- per 4 settimane € 30,00

**ISCRIZIONI :**

- **DA LUNEDÌ 8 APRILE A VENERDÌ 3 MAGGIO 2019, PRECEDENZA AGLI ISCRITTI ALLA NOSTRA SCUOLA MATERNA**
- **DA LUNEDÌ 6 MAGGIO A VENERDÌ 17 MAGGIO PER TUTTI.**

ritirando il modulo, disponibile in segreteria o scaricandolo dal sito, e riconsegnandolo con la quota relativa al periodo scelto.

Orari di segreteria:

Lunedì, mercoledì, giovedì, venerdì dalle 8.45 alle 9.15

Martedì dalle 15.45 alle 17.30

Il centro estivo e i servizi di pre e post saranno attivati al raggiungimento di un minimo di iscrizioni.

Le iscrizioni saranno accettate fino ad esaurimento posti disponibili.