



*Scuola dell'Infanzia Paritaria e Scuola Primaria Paritaria  
"S. Anna"  
Scuola Secondaria Primo Grado e Secondo Grado  
"Giulia Falletti di Barolo"*



## **CENTRO ESTIVO 2024**

*Dal 10 al 28 giugno e dal 9 al 13 settembre*

### **Quota settimanale**

Dalle h <b>08,00</b> alle h <b>12,30</b> comprese attività sportive	<b>€ 70,00</b>
Dalle h <b>08,00</b> alle h <b>17,30</b> comprese attività sportive e pranzo	<b>€ 120,00</b>

### **Quota giornaliera**

Dalle h <b>08,00</b> alle h <b>12,30</b> comprese attività sportive	<b>€ 20,00</b>
Dalle h <b>08,00</b> alle h <b>17,30</b> comprese attività sportive e pranzo	<b>€ 40,00</b>

**La quota di iscrizione entro il 30 aprile 2024 garantisce il posto e non verrà rimborsata in caso di rinuncia è di:**

**€ 50,00 - (€ 45,00) per il secondo fratello**

**Il versamento della quota di partecipazione al Centro Estivo dovrà essere effettuato ENTRO il primo giorno della settimana richiesta o ENTRO il giorno in caso di scelta giornaliera al seguente IBAN:**

**Picchio Consorzio di Cooperative Sociali Cattoliche Soc. Coop. Sociale  
IT 45 F 03069 09606 100000189332**

Per i pagamenti giornalieri è possibile rivolgersi in segreteria amministrativa

## Domanda di iscrizione al Centro Estivo 2024

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

chiedo che mio/a figlio/a possa partecipare al centro estivo nelle seguenti settimane o giorni

*(barrare e scrivere le settimane o i giorni in cui si intende far partecipare l'alunno/a):*

1° SETTIMANA 10 - 14 - giugno ..... fino alle ore \_\_\_\_\_

2° SETTIMANA 17 - 21 - giugno ..... fino alle ore \_\_\_\_\_

3° SETTIMANA 24 - 28 - giugno ..... fino alle ore \_\_\_\_\_

4° SETTIMANA 9 - 13 - settembre ..... fino alle ore \_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a.....genitore dell'alunno/a..... della classe ..... iscrive il proprio figlio/a al CENTRO ESTIVO 2024, versando la somma di € .....

**Tale quota garantisce il posto e non verrà rimborsata in caso di rinuncia.**

FIRMA \_\_\_\_\_

ISCRIZIONE IN DATA .....

*Inviare copia dell'iscrizione e del bonifico effettuato al seguente indirizzo e mail:  
amminisanna@hotmail.it*