



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



**CENTRO ESTIVO 2025 – Scuole Medie (I e II media)**  
*dal 9 giugno al 27 giugno e dal 8 al 12 settembre*

**Quota PACCHETTO Giugno e Settembre**

Laboratori di Inglese, Passeggiate Romane e attività sportive.

**Le attività sportive e ricreative dalle h 08,00 alle h 17,30 sono finanziate:**



Cofinanziato  
dall'Unione europea



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

**La quota prevista sarà di € 50,00 a settimana (include mensa e assistenza).**

**La quota di iscrizione entro il 30 aprile 2025 garantisce il posto e non verrà rimborsata in caso di rinuncia è di € 30,00.**

**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 10000189332**

Per i pagamenti giornalieri è possibile rivolgersi in segreteria amministrativa:  
[amministrazione@santannafalletti.it](mailto:amministrazione@santannafalletti.it)



**IL PICCHIO CONSORZIO DI COOPERATIVE SOCIALI CATTOLICHE**

Sede Legale: Via Lungo Castellano Sisto V 56 - 63100 Ascoli Piceno P.IVA 01520720440 - Tel. 0736 343962 - Mail : [info@ilpicchio.it](mailto:info@ilpicchio.it) - Pec: [ilpicchio@pec.it](mailto:ilpicchio@pec.it)

## Domanda di iscrizione al Centro Estivo 2025

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 9 – 13 Giugno ..... fino alle ore \_\_\_\_\_

2° SETTIMANA 16 - 20 Giugno ..... fino alle ore \_\_\_\_\_

3° SETTIMANA 23 - 27 Giugno ..... fino alle ore \_\_\_\_\_

4° SETTIMANA 8 - 12 Settembre ..... fino alle ore \_\_\_\_\_

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

Firma

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a.....genitore dell'alunno/a..... della classe ..... iscrive il proprio figlio/a al CENTRO ESTIVO 2025, versando la somma di **€ 30,00**.

**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:*  
[amministrazione@santannafalletti.it](mailto:amministrazione@santannafalletti.it)

# **CENTRI ESTIVI LIFRA 2025**

## **Sede Istituto Sant'Anna**

### **DATE**

dal 30 giugno all' 8 agosto  
dal 25 agosto al 5 settembre

### **ETA'**

dai 3 e mezzo ai 14 anni

### **ORARI**

dalle 8 alle 16.30  
o dalle 8 alle 17.30

### **SPORT**

Tennis - **GRANDE NOVITA'!**

Pallavolo  
Basket  
Calcio  
Zumba

### **ATTIVITA' LUDICHE**

Teatro  
Laboratori creativi  
Gonfiabile acquatico  
Giochi d'acqua  
“LiFra4Talent (metti in gioco il tuo talento)”

### **COSTI**

- 20 euro di iscrizione
  - 90 euro a settimana fino alle 16:30
  - 115 euro a settimana fino alle 17:30
- (i costi includono primo piatto e merenda)*

### **ISCRIZIONI**

**Dal 14 Aprile**

iscrizioni online al link <https://www.centriestivilifra.it/contatti/#prenota>

Info 3343608324 | [www.centriestivilifra.it](http://www.centriestivilifra.it)