



Scuola dell'Infanzia Paritaria  
"ASILO INFANTILE DI VIGNATE"  
Via Asilo n. 5 – 20052 Vignate (MI)

## MODULO DI ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO 2024

IL SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ CODICE

FISCALE \_\_\_\_\_ RECAPITO TEL. \_\_\_\_\_

GENITORE DELL'ALUNNO/A

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

CHIEDE CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A POSSA FREQUENTARE IL CENTRO ESTIVO SECONDO LA SEGUENTE PREFERENZA:

### SETTIMANE E SERVIZI (Barrare con una X le preferenze)

	CENTRO ESTIVO	PRE SCUOLA	POST SCUOLA
Settimana dal 1/7 al 5/7			
Settimana dal 8/7 al 12/7			
Settimana dal 15/7 al 19/7			
Settimana dal 22/7 al 26/7			

### COSTI SETTIMANALI

- ATTIVITÀ DI CENTRO ESTIVO (8.30-16.00) € 135,00
- ATTIVITÀ DI PRE SCUOLA (7.30-8.30) € 9,00
- ATTIVITÀ DI POST SCUOLA (16.00-18.00) € 12,00
- PRE SCUOLA + POST SCUOLA € 18,00

Il presente modulo dovrà essere restituito, debitamente compilato, **entro il 10.05.2024**; una volta verificata la disponibilità del posto, per confermare l'iscrizione dovrà essere effettuato il pagamento dell'intero importo dovuto, tramite bonifico bancario, entro il giorno successivo. L'importo versato non sarà restituito in caso di rinuncia.

DATA \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ FIRMA DEL GENITORE PER ACCETTAZIONE \_\_\_\_\_

Tel. 02 9566356  
Fax 02 95364920

e.mail [segreteria@asiloinfantiledivignate.it](mailto:segreteria@asiloinfantiledivignate.it)  
PEC [asiloinfantile.vignate@legalmail.it](mailto:asiloinfantile.vignate@legalmail.it)  
[www.asiloinfantiledivignate.it](http://www.asiloinfantiledivignate.it)

Codice Fiscale 83505030151  
Partita Iva 07241680151