

**Fondazione Asilo Infantile San Pancrazio**  
**Via XXV Aprile 25036 Palazzolo sull'Oglio (BS)**  
**Codice fiscale 82001970175 - Partita Iva 00724680988**

**DOMANDA D'ISCRIZIONE PRESSO IL "CENTRO ESTIVO ASILO S. PANCRAZIO 2024"**

I sottoscritti:

Madre \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (.....) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ recapito tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (.....) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ recapito tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

l'iscrizione al CENTRO ESTIVO per il minore \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

per le seguenti settimane ed orari: (BARRARE CON UNA X LA CASELLA D'INTERESSE)

|   |  |
|---|--|
| <b>1^ settimana dal 1 al 5 luglio</b>   |  |
| Servizio PRE 7.45-8.30                  |  |
| Intera giornata 8.30-15.30              |  |
| Mezza giornata solo mattino 8.30-13.00  |  |
|   |  |
| <b>2^ settimana dal 8 al 12 luglio</b>  |  |
| Servizio PRE 7.45-8.30                  |  |
| Intera giornata 8.30-15.30              |  |
| Mezza giornata solo mattino 8.30-13.00  |  |
|   |  |
| <b>3^ settimana dal 15 al 19 luglio</b> |  |
| Servizio PRE 7.45-8.30                  |  |
| Intera giornata 8.30-15.30              |  |
| Mezza giornata solo mattino 8.30-13     |  |
|   |  |
| <b>4^ settimana dal 22 al 26 luglio</b> |  |
| Servizio PRE 7.45-8.30                  |  |
| Intera giornata 8.30-15.30              |  |
| Mezza giornata solo mattino 8.30-13.00  |  |

Si specifica che l'uscita è fra le h.15.30 e le h.15.45, non oltre

## Non è disponibile il servizio POST

Sotto la propria responsabilità dichiarano

|   |                |  |
|---|----------------|--|
| Di essere entrambi lavoratori                                 | <b>4 punti</b> |  |
| Che uno dei due genitori lavora                               | <b>3 punti</b> |  |
| Che il minore è diversamente abile (certificato)              | <b>4 punti</b> |  |
| Di essere già iscritti alla nostra scuola                     | <b>2 punto</b> |  |
| Di essere residenti in Palazzolo Sull'Oglio (altri quartieri) | <b>1 punto</b> |  |
| Di richiedere l'intera giornata per esigenze lavorative       | <b>2 punti</b> |  |
| <b>TOTALE</b>   |                |  |

Prendiamo atto che il presente modulo dovrà essere restituito via mail **entro mercoledì 15 maggio 2024** e che la conferma dell'iscrizione vi sarà comunicata con successiva mail unitamente ai dettagli di pagamento, che dovrà avvenire a mezzo bonifico bancario **dal 3 al 7 giugno 2024 (IBAN: IT38L0538754901000042848456)**, anticipato per tutte le settimane di frequentazione e che il costo del servizio è il seguente:

EURO 15,00 SERVIZIO-PRE A SETTIMANA

EURO 90,00 PER L'INTERA GIORNATA, A SETTIMANA, CON MENSA (IN CASO DI ISCRIZIONE MESE INTERO EURO 320,00)

EURO 100,00 PER L'INTERA GIORNATA A SETTIMANA, CON MENSA PER NON ISCRITTI ALLA SCUOLA

EURO 60,00 PER LA MEZZA GIORNATA DEL MATTINO, A SETTIMANA, CON MENSA

EURO 70,00 PER LA MEZZA GIORNATA DEL MATTINO A SETTIMANA, CON MENSA PER NON ISCRITTI ALLA SCUOLA

Facciamo presente che in caso di richiesta variazione delle settimane scatterà una penale

Dichiariamo che il minore ha le seguenti intolleranze alimentari e/o patologie, allegando il relativo certificato medico:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dichiariamo che il minore ha necessità di supporto educativo, allegando relativa documentazione:

**NO**

**SI**

Altro da dichiarare: \_\_\_\_\_

In ottemperanza all'informativa privacy ed ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 679/2016 autorizziamo il trattamento dei dati personali, prendendo atto che la responsabile del trattamento è la signora Volpi Chiara

data

firma del genitore (madre) .....

firma del genitore (padre).....