

EMOZIONAMI BABY CRE /CAMP DI FINE ESTATE

Modulo Iscrizione al CRE 2025 di Ciserano

Io sottoscritto(indicare intestatario fattura)

Codice Fiscale _____
genitore di _____

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale _____ Nato il _____ a _____

_____ Residente a _____ in

via _____ CAP _____ Frequentante la sezione/classe _____

Età _____ Cell _____ email _____

Chi è autorizzato al ritiro in caso non venga il genitore
(nome) _____ (cognome) _____ C.F. _____
N°CARTA IDENTITA' _____

Chiedo l'iscrizione al CRE di Ciserano scegliendo (barrare) la seguente proposta per le settimane dal
_____ al _____ e dal _____ al _____
e dal _____ al _____ e dal _____ al _____

Scuola Materna

- € 75,00 a settimana
- € 65,00 a settimana per il secondo fratellino/sorellina
- € 50,00 a settimana mezza giornata (se raggiungiamo minimo 10 bambini)
- € 5,00 a settimana per il PRE (dalle 7,30 alle 8,30) (se raggiungiamo minimo 10 bambini)
- € 5,00 a settimana per il POST (se raggiungiamo minimo 10 bambini)

Scuola Primaria

- € 75,00 a settimana
- € 65,00 a settimana per il secondo fratellino/sorellina
- € 50,00 a settimana mezza giornata (se raggiungiamo minimo 10 bambini)
- € 5,00 a settimana per il PRE (dalle 7,30 alle 8,30) (se raggiungiamo minimo 10 bambini)

Mensa

- SI
- NO

Al momento dell'iscrizione si chiede il pagamento completo della/delle settimana/e scelta/e da saldare al momento della consegna del modulo compilato e firmato sull' Iban IT 56 N 05696 54660 000002647X86 per confermare l'iscrizione. (segnalare eventuali allergie o intolleranze alimentari e se necessita di supporto educativo)

_____ Data

_____ Firma per accettazione

SERENASSISTENZA SCRL

Via Rio Torto n.43 - 25015 - Desenzano del Garda (BS)

P.IVA e C.F. 03785130984 E-mail serenassistenzascrl@libero.it – Tel. 349 1142982