



Comune di Villaverla



Cooperativa Sociale

DOPOSCUOLA

Scuola Primaria A.S. 2017 - 2018

dal 25 SETTEMBRE 2017

al 8 GIUGNO 2018

dal termine delle lezioni fino le 16.30

CON PROLUNGAMENTO FACOLTATIVO SINO ALLE 17.30

INFO

Cooperativa Con Te - Via Leopardi, 67
Villaggio Monte Grappa
di Quinto Vicentino

Tel. 0444-910600 ,
dal lunedì al venerdì
dalle ore 9.00- 12.30

Responsabile Area Doposcuola
Elena Filippi:
serviziminori.conte@gmail.com
3358487702

Si precisa che le iscrizioni si potranno
effettuare anche durante l'anno scolastico

ISCRIZIONI

Si effettuano compilando
l'apposito modulo e
consegnandolo a Scuola o inviandolo via
mail a
serviziminori.conte@gmail.com
O direttamente
agli Educatori del Servizio

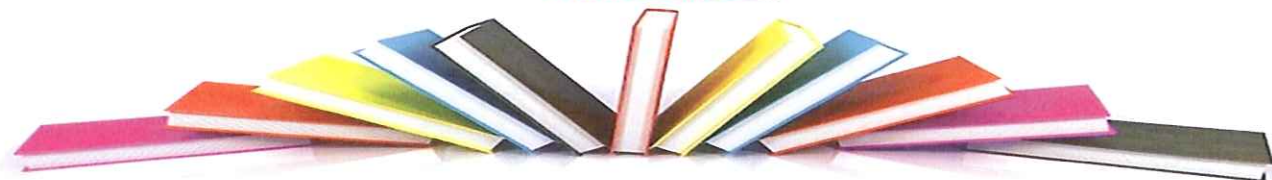
MODALITA' di PAGAMENTO

Il pagamento si può effettuare tramite:

- **BONIFICO BANCARIO** Banca
d'appoggio:
BCC Quinto Vicentino - IBAN:
IT 91 B 08807 60870 021005112234
- **BOLLETTINO POSTALE SU**
CCP N. 15209364
intestati a: Cooperativa Sociale Con Te
indicando il nome del bambino/a fre-
quentante, la sede e il periodo
di riferimento.-
VERSAMENTO DIRETTO agli operatori
del servizio
entro il 5 del mese frequentato.

N.B. I MODULI DI ISCRIZIONE SONO DISPONIBILI SUL SITO

www.coopconte.com





MODELLO ISCRIZIONI
DOPOSCUOLA DI VILLAVERLA e NOVOLEDO

Mod_Iscrizione.DS_Rev00
Revisione: 00/2015-16
Pagina: 1 di 1

MODULO D'ISCRIZIONE SERVIZIO DOPOSCUOLA DI VILLAVERLA e NOVOLEDO
ANNO SCOLASTICO 2017 - 18

IL SOTTOSCRITTO _____ RESIDENTE A _____ IN VIA _____
TEL./CELL. _____ MAIL _____
GENITORE DEL MINORE _____ FREQUENTANTE LA CLASSE _____
NELL'ANNO SCOLASTICO _____ DELLA SCUOLA DI _____
 VILLAVERLA NOVOLEDO

ISCRIVE

IL MINORE SOPRAMENZIONATO/A ALL'ATTIVITÀ DI DOPOSCUOLA

OPZIONE SCELTA	QUOTA MENSILE	QUOTA FRATELLI	GIORNI PRESCELTI
<input type="checkbox"/> RETTA MENSILE per 4 POMERIGGI fino alle 16.30	<input type="checkbox"/> € 92	<input type="checkbox"/> € 84	<input type="checkbox"/> LUNEDI' <input type="checkbox"/> MARTEDI' <input type="checkbox"/> MERCOLEDI' <input type="checkbox"/> VENERDI'
<input type="checkbox"/> RETTA MENSILE per 2 POMERIGGI fino alle ore 16.30	<input type="checkbox"/> € 66	<input type="checkbox"/> € 60	<input type="checkbox"/> LUNEDI' <input type="checkbox"/> MARTEDI' <input type="checkbox"/> MERCOLEDI' <input type="checkbox"/> VENERDI'

SI PREGA DI INDICARE CON UNA X SOPRA LE CASELLE L'OPZIONE DELLA FASCIA ORARIA RICHIESTA E L'EVENTUALE RIDUZIONE IN QUANTO FRATELLO/SORELLA DI ALTRO MINORE ISCRITTO.

RICHIEDE INOLTRE IL PROLUNGAMENTO SINO ALLE ORE:
 ALLE ORE 17.30 AL COSTO DI € 1,50 GIORNALIERI

NELLE GIORNATE DI:

<input type="checkbox"/> LUNEDI'	<input type="checkbox"/> MARTEDI'	<input type="checkbox"/> MERCOLEDI'	<input type="checkbox"/> VENERDI'
----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

INDICARE EVENTUALE/I FRATELLO/I FREQUENTANTI IL DOPOSCUOLA (PER USUFRUIRE DELLA RIDUZIONE):

Comunica, inoltre, che il proprio figlio:

- si fermerà a partire dalla sospensione delle lezioni usufruendo del servizio mensa
 arriverà dopo le ore 13.30

all'uscita, sono autorizzate a riprendere il bambino le seguenti persone adulte:

COMUNICAZIONI DA PARTE DELLA FAMIGLIA

Data _____

Firma _____

SI NO AUTORIZZO L'UTILIZZO DEI DATI (NEL RISPETTO DELLA LEGGE 196/2003) E DI MATERIALE FOTOGRAFICO DA PARTE DELLA COOPERATIVA SOCIALE "CON TE" PER FINI INFORMATIVI.

DATA _____

IL GENITORE _____