

**SONDAGGIO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'EVENTUALE ISCRIZIONE AL
CENTRO ESTIVO 2020**

IL SOTTOSCRITTO/A _____

GENITORE DEL BAMBINO/A _____

FREQUENTANTE NELL'A.S. 2019/2020 LA SCUOLA DELL'INFANZIA DI _____

**DICHIARA DI ESSERE INTERESSATO ALL'ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO/A AL CENTRO ESTIVO DI COVOLO
PER IL SEGUENTE PERIODO E CON I RELATIVI COSTI:**

METTERE UNA X SUL MODULO PRESCELTO:

POSSIBILITA' TRA CUI SCEGLIERE:			
MODULO DAL 15 AL 30 GIUGNO	ORARIO 7:30/15.00	COSTO € 350,00	<input type="checkbox"/>
MODULO DAL 1° AL 31 LUGLIO	ORARIO 7:30/15.00	COSTO € 700,00	<input type="checkbox"/>
MODULO DAL 15 GIUGNO AL 31 LUGLIO	ORARIO 7:30/15.00	COSTO € 1.000,00	<input type="checkbox"/>

IL SOTTOSCRITTO/A E' CONSAPEVOLE CHE IL CENTRO ESTIVO VERRA' AVVIATO CON UN N. DI MINIMO 15 PRENOTAZIONI E RIMANE IN ATTESA DI COMUNICAZIONI DA PARTE DELL'ENTE IN MERITO ALL'AVVIO DEL SERVIZIO ED ALLE MODALITA' DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO (suddivisibile in 2 rate).

DATA _____ FIRMA _____

**N.B.: INVIARE IL PRESENTE MODULO COMPILATO E FIRMATO VIA E – MAIL A:
segreteria@operepiedionigo.it ENTRO E NON OLTRE VENERDI' 5 GIUGNO 2020**