

Scuola Materna Paritaria San Vincenzo
Via Verdi 95 – 60019 Senigallia
Tel. e Fax 071-63415 e-mail scuolasanvincenzo@virgilio.it

MODULO D' ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO "SAN VINCENZO"

Il sottoscritto _____ padre/madre del
bambino/a _____ nato/a a _____
il _____ C.F.(del bambino/a) _____
residente a _____ in Via/Piazza _____
frequentante la scuola _____
e-mail _____
recapiti telefonici _____
C.F. (di chi effettua il pagamento) _____

ISCRIVE

**Il proprio/a figlio/a al CENTRO ESTIVO "SAN VINCENZO"
scegliendo il seguente modulo organizzativo:**

- Frequenza per tutto il mese, mensa compresa, dal 2 al 31 luglio - € 340
- Frequenza per tutto il mese, mensa esclusa, dal 2 al 31 luglio - € 250
- Frequenza settimanale, mensa compresa - € 120 dal _____ al _____
- Frequenza settimanale, mensa esclusa - € 90 dal _____ al _____

Per i bambini che frequentano i servizi della scuola nell'anno corrente sarà effettuata una riduzione di € 20 sulla retta per ogni opzione scaria

Ad ogni quota dovrà essere aggiunta l'iva pari al 5%.

Caparra € 105 (iva inclusa) pagata il _____

Nell'eventuale frequenza di fratelli, il più piccolo dei due avrà una riduzione della quota descritta di € 30 solo per il mese intero, mensa compresa o esclusa.

Il servizio mensa sarà gestito internamente dalla scuola con personale qualificato.

Firma di entrambi i genitori

Data _____

