



DI LODI
SETTORE POLITICHE SOCIALI,
SERVIZI ALLA PERSONA E ALLA FAMIGLIA

Spazio Gioco "Il Trenino"

Via Lago di Como
Tel. 0371/549082

Domanda di iscrizione

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____ altro _____

CHIEDE DI ISCRIVERE

il proprio figlio/a _____ nato a _____ il _____

allo Spazio Gioco "Il Trenino" e di essere disponibile ad accompagnarlo nelle seguenti fasce orarie settimanali (**indicare anche più di una perché la formazione dei gruppi di frequenza sarà definita in base alle vostre indicazioni e alla fascia d'età**).

	<i>mattina</i>	<i>pomeriggio</i>
Lunedì	10.00-12.30	15.30-18.00
Martedì	10.00-12.30	
Mercoledì	10.00-12.30	15.30-18.00
Giovedì	10.00-12.30	15.30-18.00
Venerdì	10.00-12.30	

DICHIARA

che il proprio figlio sarà accompagnato/a da (specificare nome ed eventuale grado di parentela)

Genitore..... Nonno/a

Baby-sitter Altro

Recapito dell'adulto di riferimento.....Tel.....

di aver preso visione del Regolamento dello Spazio Gioco e di accettare le disposizioni ivi contenute.

Lodi,

In fede

.....

RICHIESTA BI/TRISETTIMANALE

La frequenza bi/trisettimanale può essere concessa per la durata di un solo mese eventualmente rinnovabile in relazione alla disponibilità dei posti e previo accordo con le educatrici.

Sono interessato alla frequenza bisettimanale
trisettimanale

Per l'assegnazione del bi/trisettimanale verranno prese in considerazione le fasce orarie da Voi sopra indicate.

In fede

.....

Quota di compartecipazione mensile

Residenti

frequenza settimanale	€ . 23,00
frequenza bisettimanale	€ . 34,00
frequenza trisettimanale	€ . 46,00

Non Residenti

frequenza settimanale	€ . 46,00
frequenza bisettimanale	€ . 68,00
frequenza trisettimanale	€ . 92,00

Modalità di pagamento:

- tramite conto corrente postale n.32931206 intestato a Comune di Lodi - Servizio Tesoreria
- versamento presso la Tesoreria Comunale Banca Popolare di Lodi sede di Via Cavour

Il sottoscritto genitore di autorizza la pubblicazione di eventuali fotografie scattate al proprio figlio durante l'attività ludica.

Firma

.....

La richiesta di iscrizione deve essere consegnata presso lo Spazio Gioco durante l'anno educativo e al Settore Politiche Sociali nel periodo estivo.

parte riservata alle educatrici

Il bambino frequenta dal giorno _____ nel gruppo del _____

Usufruisce del bi/trisettimanale nelle mensilità di _____

Note: _____