



## ADESIONE PRE E POST SCUOLA A NOALE

Il/la sottoscritto/a COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_

genitore di:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Classe frequentata \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

PRE SCUOLA	COSTO ANNUALE € 180,00
POSTSCUOLA	COSTO ANNUALE € 180,00
ENTRAMBI (PRESCUOLA + POSTSCUOLA)	COSTO ANNUALE € 270,00
POSTSCUOLA CON PASTO (il pasto dovrà essere portato da casa oppure lunch box della mensa)	Vanno aggiunti alla cifra annua i seguenti costi (da versare mensilmente): <ul style="list-style-type: none"><li>• € 5,00 al gg + PASTO (1 giorno di frequenza alla settimana)</li><li>• € 3,00 al gg + PASTO (2 o più giorni di frequenza alla settimana)</li></ul>

**Ricordiamo che la quota annuale è fissa e indipendente da quante volte un bambino partecipa al servizio.**  
Va versata inoltre la quota assicurativa di euro 20,00 valida fino al 31 agosto 2022 che copre il minore in caso di partecipazione a tutte le attività promosse da Agorà (come doposcuola e centri estivi).

### CHIEDE CHE IL PROPRIO FIGLIO/A PARTECIPI A:

**PRESCUOLA** (orario 7,30- 8,15)

**POSTSCUOLA** (orario 13,15 – 13,45)

LUNEDÌ  MARTEDÌ  MERCOLEDÌ  GIOVEDÌ  VENERDÌ

**POSTSCUOLA CON PASTO** (orario 13,15 – 14,15)

LUNEDÌ  MARTEDÌ  MERCOLEDÌ  GIOVEDÌ  VENERDÌ

**POSTSCUOLA pomeridiano** (orario 16,00 – 17,00)

LUNEDÌ  MARTEDÌ  MERCOLEDÌ  GIOVEDÌ  VENERDÌ

<b>Il sottoscritto dichiara che:</b>	SI	NO
Il nucleo familiare è residente nel territorio del comune di Noale		
Entrambi i genitori lavorano		
Solo un genitore lavora		
Uno o entrambi i genitori fanno smart working		
Uno o entrambi i genitori sono in cassa integrazione		
Necessita del servizio anche per altri fratelli)		
SOLO PER CHI RICHIEDE PRESCUOLA indicare se: <input type="checkbox"/> Necessita del servizio tutti i giorni. <input type="checkbox"/> NON necessita del servizio tutti i giorni (indicare i giorni di interesse.....)		

DATA: \_\_\_\_\_ FIRMA GENITORE \_\_\_\_\_

**Riconsegnare il presente modulo via e-mail all'indirizzo centri.18estivi@gmail.com UNITAMENTE al modulo privacy scaricabile dal sito [www.cooperativaagora.it](http://www.cooperativaagora.it) entro VENERDI' 10 SETTEMBRE 2021.**

**ATTENZIONE: Si richiede una scansione NON foto.**

Seguirà una MAIL di conferma o meno del raggiungimento del numero minimo entro MERCOLEDI' 15 SETTEMBRE 2021.