

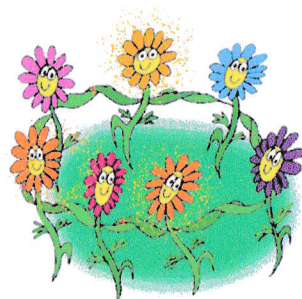
SCUOLA DELL'INFANZIA
PARITARIA

"REGINA MARGHERITA"

Via Matteotti, 75 ASIAGO
TEL. 0424.463127

email: info@asilomargherita.it

sito: www.asilomargherita.it



**"TRE COSE
CI SONO
RIMASTE
DEL
PARADISO:
LE STELLE, I
FIORI E I
BAMBINI"**

DANTE ALIGHIERI

Non sono previsti sconti, riduzioni e rimborsi in caso di assenza, malattia e/o ritiro.

Sarà data priorità ai bambini frequentanti la nostra Scuola d'Infanzia.

Gli eventuali posti disponibili saranno assegnati secondo l'ordine cronologico di iscrizione.

Le iscrizioni pervenute e accettate dopo il 15 maggio 2024 saranno incrementate di € 30.



Tel. 0424/463127

CENTRO ESTIVO

"LUGLIO 2024"

**"LA CREATIVITA' E'
CONTAGIOSA. TRASMETTILA."**

ALBERT EINSTEIN

Presso la

**SCUOLA DELL'INFANZIA
PARITARIA**

"REGINA MARGHERITA"



BAMBINI INTERNI ALLA SCUOLA:

DAL 1 AL 31 LUGLIO

(esclusi sabati e domeniche)

E' necessario dare l'adesione consegnando il seguente modulo e versando un acconto di € 50,00

entro **MERCOLEDI' 15 MAGGIO '24** il saldo di € 115,00 sarà versato entro

il **05 LUGLIO 2024**

nel conto corrente della scuola.

IBAN : BANCHE VENETE RIUNITE

IT 03 Q086 6960 1300 1900 0307 695

QUOTE E MODALITA' :

Dalle ore 7.45 alle ore 16.00
dal lunedì al venerdì

- **MENSILE € 165,00**

BAMBINI ESTERNI ALLA SCUOLA

DAL 1 AL 31 LUGLIO

(esclusi sabati e domeniche)

L'accettazione della domanda sarà comunicata **entro il 06 giugno '24 e nei 5 giorni seguenti** dovreste versare un acconto di € 50,00 ; il saldo di € 260,00 andrà versato entro il

05 LUGLIO 2024

nel conto corrente della scuola.

IBAN : BANCHE VENETE RIUNITE

IT 03 Q086 6960 1300 1900 0307 695

QUOTE E MODALITA' :

Dalle ore 7.45 alle ore 16.00
dal lunedì al venerdì

- **MENSILE € 310,00**
(inclusa quota di iscrizione)

Allegare:

- modulo dichiarazione
"CENTRO ESTIVO"

Il sottoscritto Genitore pagante

residente a _____

in Via _____

nato/a _____

il _____

C.F. _____

genitore del bambino/a

nato/a a _____

il _____

C.F. _____

numero telefonico

chiede che il proprio bambino/a
venga iscritto/a nel mese di

LUGLIO 2024:

o **MENSILE**

Firma del Genitore _____