

**SCUOLA DELL'INFANZIA  
PARITARIA**

**"REGINA MARGHERITA"**  
Via Matteotti, 75 ASIAGO  
TEL. 0424.463127

email: [info@asilomargherita.it](mailto:info@asilomargherita.it)

sito: [www.asilomargherita.it](http://www.asilomargherita.it)

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

*Si precisa che in caso di chiusura  
per emergenza sanitaria si fa  
riferimento alle riduzioni previste  
all'art.11 del Regolamento Interno  
pubblicato nel sito della nostra  
Scuola.*



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

DANTE ALIGHIERI

Scuola d'Infanzia e Asilo Nido Integrato  
**Regina Margherita - Asiago**

Tel. 0424/463127

**CENTRO ESTIVO**

**"LUGLIO 2022"**

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

ALBERT EINSTEIN

*Presso la*

**SCUOLA DELL'INFANZIA  
PARITARIA**

**"REGINA MARGHERITA"**



## BAMBINI INTERNI ALLA SCUOLA:

### DAL 1 AL 29 LUGLIO

(esclusi sabati e domeniche)

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

entro **VENERDI' 27 MAGGIO 2022**

il saldo di € 110,00 sarà versato entro

il **05 LUGLIO 2022**

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 **€ 160,00**

## BAMBINI ESTERNI ALLA SCUOLA

### DAL 1 AL 29 LUGLIO

(esclusi sabati e domeniche)

Gli eventuali posti disponibili saranno assegnati secondo l'ordine cronologico

di iscrizione , l'accettazione della domanda sarà comunicata **entro il 06**

**giugno '22 e nei 5 giorni seguenti**

sarà necessario versare un acconto di **€ 50,00** ; il saldo di € 210,00 sarà versato entro il **05 LUGLIO 2022**

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 **€ 260,00** (inclusa quota di iscrizione)

Allegare:

- dichiarazione attestante la regolare effettuazione delle vaccinazioni.

Il sottoscritto

residente a

in Via

genitore del bambino/a

nato/a a

il

eventuali allergie

numero telefonico

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

**LUGLIO 2022:**

o MENSILE

Firma del Genitore