



**“UN MARE DI EMOZIONI”**  
**MODULO DI PRE-ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO MAROSTICA 2025**  
**SCUOLA DELL'INFANZIA**

Il/la sottoscritto/a COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**genitore di**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ frequentante la scuola \_\_\_\_\_ classe (piccoli, medi, grandi)  
\_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_

**richiede l'iscrizione**

del proprio figlio all'attività di CENTRO ESTIVO 2025

**Tutte le attività si svolgeranno presso la scuola dell'Infanzia “Madre Teresa di Calcutta” in via G. Cecchin 72**  
Voglio iscrivere mio/mia figlio/a:

☐ **OPZIONE PART TIME** (Uscita PRIMA di pranzo)

Barrare l'opzione scelta	Tipo di adesione	Dalle	Alle
<input type="checkbox"/>	1° settimana dal 30/06 al 04/07	8.00	12.30
<input type="checkbox"/>	2° settimana dal 07/07 al 11/07	8.00	12.30
<input type="checkbox"/>	3° settimana dal 14/07 al 18/07	8.00	12.30
<input type="checkbox"/>	4° settimana dal 21/07 al 25/07	8.00	12.30
<input type="checkbox"/>	5° settimana dal 28/07 al 01/08	8.00	12.30

☐ **OPZIONE TEMPO PIENO**

Barrare l'opzione scelta	Tipo di adesione	Dalle	Alle
<input type="checkbox"/>	1° settimana dal 30/06 al 04/07	8.00	16.30
<input type="checkbox"/>	2° settimana dal 07/07 al 11/07	8.00	16.30
<input type="checkbox"/>	3° settimana dal 14/07 al 18/07	8.00	16.30
<input type="checkbox"/>	4° settimana dal 21/07 al 25/07	8.00	16.30
<input type="checkbox"/>	5° settimana dal 28/07 al 01/08	8.00	16.30

Necessito dell'ingresso anticipato (7.30/8.00)

- ☐ Sì  
☐ No



Necessito del servizio di posticipo (16.30/18.00), riservato preferenzialmente ai genitori che lavorano entrambi a tempo pieno. (Per i genitori che non rientrano nel requisito, si chiede gentilmente di giustificare la richiesta).

☐ Sì

☐ No

**Motivazione** \_\_\_\_\_

Quote settimanali	RESIDENTI	NON RESIDENTI
PART TIME	70,00 EURO	90,00 EURO
TEMPO PIENO	90,00 EURO	130,00 EURO
COSTO PASTO SETTIMANALE (SOLO PER IL TEMPO PIENO)	20,00 EURO	30,00 EURO

Per i residenti è previsto il 30% di sconto sulla quota didattica per il secondo figlio/a e oltre.

E' prevista la gratuità del servizio per i residenti in possesso di attestazione ISEE in corso di validità fino ai 9.360,00€.

Le riduzioni non sono cumulabili.

Tutte le riduzioni sono calcolate dalla piattaforma [www.welfarevicenza.it](http://www.welfarevicenza.it) nel momento in cui vi daremo indicazioni per procedere con il pagamento.

☐ **Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D. lgs. 196 del 30 giugno 2003**

#### **DATI PERSONALI E SENSIBILI**

Dichiaro che mio/a figlio/a

☐ non presenta problematiche di salute

☐ presenta le seguenti problematiche di salute (allergie ed intolleranze alimentari, ecc.):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

che richiedono i seguenti accorgimenti:

\_\_\_\_\_

Altre informazioni di rilievo:

\_\_\_\_\_

☐ Dichiaro che mio figlio/a non è affetto/a da malattie cardiovascolari o compromettenti una sana attività fisica e sollevo la Cooperativa da qualsiasi responsabilità in relazione ad eventuali patologie.

**NB: SE IL BAMBINO HA NECESSITA' DELLA SOMMINISTRAZIONE, AL BISOGNO, DI FARMACI SALVAVITA, CONTATTARE COOPERATIVA MARGHERITA PRIMA DELL'AVVIO DEL SERVIZIO.**

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

Tale modulo va compilato in ogni sua parte e riconsegnato scannerizzato all'indirizzo mail [centriestivi@cooperativamargherita.org](mailto:centriestivi@cooperativamargherita.org) **ENTRO E NON OLTRE venerdì 23 Maggio 2025**

QUALSIASI VARIAZIONE IN MERITO AI DATI E ALLE SCELTE INDICATE IN QUESTO MODULO VA COMUNICATA A COOPERATIVA MARGHERITA ALL'INDIRIZZO MAIL [centriestivi@cooperativamargherita.org](mailto:centriestivi@cooperativamargherita.org) entro e non oltre il 23 maggio 2025.

Per informazioni [centriestivi@cooperativamargherita.org](mailto:centriestivi@cooperativamargherita.org) 351/6647740