



**Scuola primaria:**  
**10 giugno - 6 settembre**

**Scuola infanzia:**  
**1° luglio - 30 agosto**

**NO SETTIMANA DI FERRAGOSTO**

L'attività ricreativa estiva si svolgerà dalle ore 7.30 alle ore 18.30 (ingresso 7.30-8.30, uscita 17.30-18.30) – da lunedì a venerdì presso le seguenti sedi:

- **infanzia:** presso **scuola dell'infanzia Arcobaleno in via Pace;**
- **primaria:** presso **scuola primaria Rodari in via Pace.**

Le **iscrizioni** saranno aperte **dal 14 al 29 maggio 2019** consegnando il modello allegato, debitamente compilato e sottoscritto, presso lo **sportello polifunzionale** del Comune di Limbiate: *lunedì e mercoledì dalle 9.00 alle 19.00 - martedì e giovedì dalle 9.00 alle 13.00 - venerdì e sabato dalle 9.00 alle 12.00.*

Per qualsiasi ulteriore chiarimento è possibile contattare l'ufficio servizi educativi: [servizi.educativi@comune.limbiate.mb.it](mailto:servizi.educativi@comune.limbiate.mb.it) – 02 99097.327/632/254.

<b>TARIFFE RESIDENTI in euro – infanzia e primaria (pasto escluso)</b>													
Numero settimane	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1° Figlio	50	100	140	180	220	260	300	340	380	420	460	500	540
2° Figlio (- 20%)	40	80	112	144	176	208	240	272	304	336	368	400	432
3° Figlio e oltre (-50%)	25	50	70	90	110	130	150	170	190	210	230	250	270

**COSTO PASTO € 5,00 al giorno**

**NON RESIDENTI: le tariffe sono maggiorate di € 20,00 a settimana**

#### MODALITA' DI PAGAMENTO:

L'importo deve essere pagato:

- mediante bancomat e/o carta di credito presso lo Sportello Polifunzionale – piano terra Comune di Limbiate;
- effettuando un versamento sul conto corrente postale n. 25590209, intestato a “Comune di Limbiate – causale: iscrizione centro ricreativo estivo per (nome e cognome dell'alunno)”;
- mediante bonifico intestato a Comune di Limbiate, codice IBAN IT44H0503433260000000013000 Banca Popolare di Milano fil. 767 Bic/Swift: BAPPIT21767 (indicare causale come sopra).

Il pagamento della tariffa, relativa all'intero periodo indicato nell'apposito modulo, deve essere effettuato entro la data di avvio di frequenza del servizio, pena esclusione dallo stesso. Le modalità di pagamento del costo del pasto, solo per quelli effettivamente consumati, sarà comunicato successivamente. Il momento del pasto è inteso come parte integrante dell'attività del servizio.

**ATTENZIONE:** Le tariffe sono riferite al periodo di frequenza indicato e non potranno essere richieste riduzioni o rimborsi per una frequenza parziale al servizio (es. utilizzo per alcuni giorni della settimana o in caso di cambio frequenza o in caso di rinuncia al servizio).

## MODULO ISCRIZIONE CENTRI ESTIVI COMUNALE - ANNO 2019

Io sottoscritto/a genitore/tutore:

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

(1) Telefono cell. \_\_\_\_\_

(2) Telefono cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

\_\_\_\_\_

**Iscrivo mio figlio/a**

Cognome Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Scuola frequentata nell'anno scolastico 2018/2019**

\_\_\_\_\_

Infanzia    Primaria   Classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Altro/i figlio/i iscritto/i al Centro Estivo (scrivere cognome nome)

**DISABILITA' CERTIFICATA ALUNNO**

NO    SI

## SETTIMANE DI FREQUENZA (da intendersi come vincolante)

SCUOLA INFANZIA	SCUOLA PRIMARIA
	<input type="checkbox"/> DAL 10/06 – 14/06
	<input type="checkbox"/> DAL 17/06 – 21/06
	<input type="checkbox"/> DAL 24/06 – 28/06
<input type="checkbox"/> DAL 01/07 – 05/07	<input type="checkbox"/> DAL 01/07 – 05/07
<input type="checkbox"/> DAL 08/7 – 12/07	<input type="checkbox"/> DAL 08/7 – 12/07
<input type="checkbox"/> DAL 15/07 – 19/07	<input type="checkbox"/> DAL 15/07 – 19/07
<input type="checkbox"/> DAL 22/07 – 26/07	<input type="checkbox"/> DAL 22/07 – 26/07
<input type="checkbox"/> DAL 29/07 – 02/08	<input type="checkbox"/> DAL 29/07 – 02/08
<input type="checkbox"/> DAL 05/08 – 09/08	<input type="checkbox"/> DAL 05/08 – 09/08
<input type="checkbox"/> DAL 19/08 – 23/08	<input type="checkbox"/> DAL 19/08 – 23/08
<input type="checkbox"/> DAL 26/08 – 30/08	<input type="checkbox"/> DAL 26/08 – 30/08
	<input type="checkbox"/> DAL 02/09 – 06/09

N.B. Per intolleranze e allergie allegare certificato medico; per diete speciali legate a motivi religiosi o a scelte di carattere etico allegare autodichiarazione. La mancata segnalazione comporterà automaticamente il ricorso alla dieta normale e l'organizzazione sarà sollevata da ogni responsabilità.

Per il ritiro dell'alunno da parte di persone diverse dai genitori o tutori è necessario allegare alla domanda il modello di delega, scaricabile dal sito internet del Comune di Limbiate [www.comune.limbiate.mb.it](http://www.comune.limbiate.mb.it) o disponibile presso lo sportello del Polifunzionale.

**Data**

**Firma leggibile per esteso**

---

---