

MODULO DI ACCETTAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ genitore del bambino/a _____

DICHIARA

di accettare l'iscrizione del proprio/a figlio/a per l'anno scolastico 2011/2012 alla seguente struttura educativa: (barrare la voce che interessa)

Nido tempo corto - mattina:

(dal lunedì/ al venerdì dalle 7,45 alle 13,15)

NIDO D'INFANZIA "CAPANNORI"

richiedo il servizio mensa : si no

Nidi tempo lungo:

(dal lunedì al venerdì-7,30/ entro le 15,15, seconda uscita entro le 17,30)

NIDO D'INFANZIA "S.GALLI"- TORINGO (USCITA 2a FASCIA 18.30)

NIDO D'INFANZIA "Il Grillo Parlante" - Capannori

DI RINUNCIARE all'inserimento presso gli altri servizi prima infanzia per i quali è stata presentata domanda.

Di richiedere inoltre il seguente orario di frequenza :

mattina (1a fascia oraria) : dalle ore _____ alle _____

mattina e pomeriggio (2a fascia oraria): dalle ore _____ alle _____

Dichiara altresì di impegnarsi a pagare:

entro la fine di ogni mese la retta calcolata secondo le disposizioni della delibera di Giunta n° 614 del 19/12/2008 di € _____, utilizzando un bollettino di conto corrente postale intestato a: **Comune di Capannori - c.c. n. 10669554, indicando la struttura frequentata: nido d'infanzia frequentato - nome, cognome del bambino e il mese pagato:**

Dichiara di essere a conoscenza: 1) che la retta mensile va pagata anche in caso di assenza del bambino e si interrompe solo su richiesta scritta di rinuncia al posto - 2) che il costo del blocchetto dei buoni pasto, con n° 20 buoni, per chi usufruisce del servizio mensa è di € 74,00 e che ogni singolo buono pasto, con sopra il nome del bambino e data utilizzo, verrà consegnato alle educatrici la mattina stessa, per il pasto del giorno - 3) che l'inserimento del bambino è previsto per il giorno _____

Capannori, _____

Firma _____