

# TARTARUGA SPRINT

ORGANIZZATO dal COMUNE di CASTELFIDARDO presso la Scuola dell'Infanzia Comunale "Regina Margherita"  
CASTELFIDARDO - Via Garibaldi, 2  
Tel. : 071/780633; Fax: 071/7206819; e-mail: [scuolasantanna@libero.it](mailto:scuolasantanna@libero.it)  
Pec: [santannacastelfidardo@pec.lapostapec.it](mailto:santannacastelfidardo@pec.lapostapec.it)

L'Amministrazione Comunale anche quest'anno, allo scopo di incrementare i servizi alle famiglie nel periodo estivo, ha organizzato il prolungamento dell'attività rivolta quindi, ai bambini di età compresa **dai 3 ai 6 anni** nella Scuola dell'Infanzia Paritaria Comunale "Regina Margherita" (presso l'Istituto S. Anna).

**Il Centro si svolgerà dal 02 al 31 luglio 2018, con orario 7.45-16.00.**

I bambini svolgeranno laboratori di pittura, pasta di sale, decorazioni, etc... Si faranno, inoltre, bagni in mini-piscine, giochi nella sabbiera, giochi organizzati, attività ludico-ricreative e drammatizzazioni.

**Le domande di iscrizione** verranno distribuite presso le Scuole del territorio e **dovranno essere consegnate entro e non oltre il 9 giugno 2018** alla Scuola dell'Infanzia Paritaria Comunale "Regina Margherita". Verranno ammessi i primi 40 bambini iscritti, secondo l'ordine di presentazione della richiesta e tenuto conto delle seguenti priorità:

- Bambini residenti di età compresa tra i 3 e 6 anni che hanno frequentato una Scuola dell'Infanzia di Castelfidardo o fuori territorio.
- Bambini residenti di età compresa tra i 3 ed i 6 anni, che non hanno frequentato una Scuola dell'Infanzia.
- Bambini non residenti, soltanto nel caso in cui ci fossero posti disponibili.

Le quote di pagamento sono così distribuite:

## Quota di pagamento

## Periodo di partecipazione (mese intero o settimane singole)

*Segnare con una X la/e settimana/e a cui si è interessati partecipare.*

### Quota per 1 settimana

€ 47.00 per i Residenti  
€ 71.50 per i non residenti

- |  |                                     |                                       |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mese intero: 02 - 31 luglio 2018              | <input type="checkbox"/> con pranzo | <input type="checkbox"/> senza pranzo |
| <input type="checkbox"/> 1 <sup>a</sup> Settimana: 2 - 6 luglio 2018   | <input type="checkbox"/> con pranzo | <input type="checkbox"/> senza pranzo |
| <input type="checkbox"/> 2 <sup>a</sup> Settimana: 9 - 13 luglio 2018  | <input type="checkbox"/> con pranzo | <input type="checkbox"/> senza pranzo |
| <input type="checkbox"/> 3 <sup>a</sup> Settimana: 16 - 20 luglio 2018 | <input type="checkbox"/> con pranzo | <input type="checkbox"/> senza pranzo |
| <input type="checkbox"/> 4 <sup>a</sup> Settimana: 23 - 27 luglio 2018 | <input type="checkbox"/> con pranzo | <input type="checkbox"/> senza pranzo |
| <input type="checkbox"/> 5 <sup>a</sup> Settimana: 30 - 31 luglio 2018 | <input type="checkbox"/> con pranzo | <input type="checkbox"/> senza pranzo |

### Quota per l'intero mese

€ 150,00 per i Residenti  
€ 190,00 per i non residenti

**La quota è da versare entro il 30 giugno 2018 presso la Tesoreria Comunale Unicredit Spa – P.le Don Minzioni .**

Per coloro che desiderano usufruire **del pranzo la quota è di € 5.00 da versare direttamente alla CAMST.**

Chi desidera far frequentare il bambino per l'intera giornata, ma con esclusione del pranzo, può avere la possibilità di venirlo a prendere alle ore 12.00 e poi riportarlo tra le ore 13.30/14.00.

Per ulteriori informazioni consultare il sito del Comune o rivolgersi presso la segreteria della Scuola dell'Infanzia Paritaria Comunale "Regina Margherita" (presso l'Istituto S. Anna) – Tel. 071.780633

Cordiali saluti.

**L'Assessore alla Pubblica Istruzione**

f.to Ilenia Pelati

**Il Sindaco**

f.to Roberto Ascani

# Modulo d'iscrizione

COMPILARE IN STAMPATELLO

## A. Dati generali del/la Bambino/a

Cognome		Nome	
Indirizzo			
Luogo e data di nascita			
Provenienza Scuola dell'Infanzia			
Padre		Madre	
Nome della/e persona/e che verrà a prendere il bambino	..... .....		
Telefono di Casa Cellulare dei genitori	..... 1. .... 2. ....		
Indirizzo e-mail			

## B. Note di carattere sanitario

Il bambino/a soffre di allergie?  NO  Sì Se sì, quali? .....  
Allergie alimentari .....

## C. Liberatoria per foto e video riprese, che potranno essere messe anche nel nostro sito

Io sottoscritto/a ....., genitore di .....  
..... autorizzo la Scuola dell'Infanzia "Regina Margherita" a riprendere con fotografie e/o video mio/a figlio/a durante le attività ed, eventualmente, pubblicarle o proiettare all'interno della scuola.

Data, .....

Firma del Genitore

.....

**N.B.: Allega copia del documento d'identità in corso di validità**