

# CENTRO ESTIVO DI FINE ESTATE MESE DI SETTEMBRE 2019



**A FINE ESTATE ALLA PASINI CI SI RITROVA  
IN COMPAGNIA DEGLI AMICI PER DIVERTIRSI IN ATTESA  
DELL'INIZIO DELLA SCUOLA  
Da Lunedì 2 a Martedì 10 Settembre 2019  
dalle ore 8.00 alle 16.00**

# CENTRO ESTIVO DI FINE ESTATE

**PERIODO:** dal 02 al 10 Settembre 2019

Possibilità di tutto il periodo, 1 o più giornate a richiesta

**ORARI:** dalle ore 8.00 alle ore 13.00 mezza giornata  
dalle ore 8.00 alle 16.00 giornata intera  
Anticipo/Posticipo a richiesta

## **COSTI:**

Periodo intero dal 02 al 10 settembre (7 giorni di Centro) € 85,00

Una giornata € 20,00

Mezza giornata € 10,00 di sconto periodo

Sconto fratelli su periodo intero € 20,00

La scelta delle giornate è libera

## LA GIORNATA DEL CENTRO ESTIVO DI FINE ESTATE

Dalle ore 9.00 – 9.30 Routine

Dalle ore 9.30 – 9.45 Risveglio musicale o gioco

Dalle ore 9.45 – 10.00 Merenda

Dalle ore 10.00 – 11.15 Laboratori, sport in giardino o al campo sportivo, passeggiate

Dalle ore 11.15 – 11.50 Gioco libero

Dalle ore 11.5 Routine e pranzo

Dalle ore 12.45 – 13.00 Prima uscita

Dalle ore 13.00 13.30 Relax musicale, gioco

Dalle 13.30 – 15.00 Riposo

Dalle 15.00 – 16.00 merenda, giochi aspettando i genitori

## GIOCO E TANTO DIVERTIMENTO PRIMA DI INIZIARE LA SCUOLA



MICRO NIDO "Gli Abbracci della Pasini"  
Via Montelungo 47 TORRI DI ARCUGNANO  
Tel 3471773707

MICRO NIDO "Le Coccole della Pasini"  
Via S. Agostino 16 NOGARAZZA DI ARCUGNANO  
Tel 3473482901



ASSOCIAZIONE SCUOLA  
MATERNA E MICRO NIDO "V. PASINI"  
SEDE E SEGRETERIA Via S. Giustina 28  
36057 ARCUGNANO (VI)  
Tel 0444 550041  
c.f. 95037230240 p.i. 03766370245

## LABORATORI NATURA, PASSEGGIATE, ARTE CREATIVA, CUCINA, MUSICA, SPORT



MICRO NIDO "Gli Abbracci della Pasini"  
Via Montelungo 47 TORRI DI ARCUGNANO  
Tel 3471773707

MICRO NIDO "Le Coccole della Pasini"  
Via S. Agostino 16 NOGARAZZA DI ARCUGNANO  
Tel 3473482901

## **DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Il sottoscritto genitore del/della bambino/a

COGNOME- \_\_\_\_\_ NOME

.....

DATA DI NASCITA ( del bambino).....

RESIDENTE IN VIA .....

TELEFONO ..... CELL.....

Eventuale delega per il ritiro del bambino:

Sig./Sig.ra .....

### **ISCRIVE IL PROPRIO FIGLIO/A AL CENTRO ESTIVO DI FINE ESTATE**

- PERIODO** dal 02/09/2019 al 10/09/2019
- giornata intera
- mezza giornata
- Tutto il periodo
- Alcuni giorni

I dati personali saranno trattati secondo la legge sulla Privacy.

### **AUTORIZZA**

Il proprio figlio alle uscite programmate per sport e passeggiate.

Il seguente modulo per l'iscrizione va consegnato alla segreteria della scuola dell'infanzia V. Pasini versando la quota di iscrizione **entro MERCOLEDI' 31 LUGLIO 2019** mediante bonifico bancario o in segreteria .

Data .....

Firma del genitore

.....