



## Associazione Giochincorso

Via Milazzo, 1/d - 24124 Bergamo  
tel. 035/210115 - fax 035/3831595 - [info@giochincorso.it](mailto:info@giochincorso.it)

Per la scuola primaria "CAVEZZALI" a. s. 2018/2019 vengono proposti i seguenti servizi:  
**ASSISTENZA ALLA MENSA/Attività Pomeridiane**

**MERCOLEDÌ ore 12.50-14.30 e/o VENERDÌ dalle ore 12.30 alle ore 14.30 o 16.30**

e

**ANTICIPO SCOLASTICO dal Lunedì al Venerdì dalle ore 7.45 alle ore 8.25**

**Costi complessivi del servizio, per l'intero anno scolastico:**

**Mercoledì e Venerdì:** da un minimo di 100 euro ad un massimo di 260 euro in base al numero di bambini iscritti dopo il pagamento della prima rata; è possibile l'iscrizione anche per uno solo dei 2 giorni.

**Anticipo Scolastico:** da un minimo di 200 euro ad un massimo di 280 euro in base al numero di bambini iscritti dopo il pagamento della prima rata. Attivazione dei servizi con un numero minimo di 12 iscritti.

Per confermare l'iscrizione va versata la prima rata entro Giugno 2018: in questo modo potremo avere il numero esatto di bambini iscritti, prima dell'inizio della scuola. **Gli iscritti verranno contattati direttamente dall'Associazione per la conferma e il pagamento dell'iscrizione.**

---

Per confermare l'iscrizione, compilare il seguente modulo e inviarlo via fax al numero 035/3831595 o via e-mail a [info@giochincorso.it](mailto:info@giochincorso.it) entro il 31/05/2018. Per informazioni: 035/210115.

### Richiesta di Adesione all'Associazione del Bambino:

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

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_

Città/Località: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Luogo Nascita: \_\_\_\_\_ Data Nascita: \_\_\_\_\_

Cognome e Nome Papà: \_\_\_\_\_

Cognome e Nome Mamma: \_\_\_\_\_

### Recapiti telefonici:

_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------

e-mail: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto genitore chiede l'adesione del proprio bambino all'Associazione Giochincorso per l'anno sociale 2018/2019.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Richiesta di Iscrizione del Bambino:** il sottoscritto genitore chiede l'iscrizione del proprio bambino al seguente servizio - anno scolastico 2018/2019:

- ANTICIPO SCOLASTICO** presso la scuola "Cavezzali"
- ASSISTENZA MENSA 1 giorno** (fino alle **14.30**) (giorno: \_\_\_\_\_)
- ASSISTENZA MENSA 2 giorni** (fino alle **14.30**)
- ASS. MENSA + ATT. POMERIDIANE VENERDI'** fino a **16.30**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_