



CENTRO ESTIVO 2026

Cognome e Nome del partecipante: _____ nato a _____ il
_____ residente in _____ codice fiscale: _____

Cognome e nome del genitore: _____

Mail: _____ Recapito telefonico: _____

Allergie / intolleranze: _____

Barrare le settimane interessate orario dalle 8:00 alle 17:00

- 1° settimana: dal 01/07 al 03/07€ 85
- 2° settimana: dal 06/07 al 10/07€ 140
- 3° settimana: dal 13/07 al 17/07€ 140
- 4° settimana dal 20/07 al 24/07€ 140
- 5° settimana dal 27/07 al 31/07€ 140

Iscrizioni aperte dal 03/03/2026 fino ad esaurimento posti

10% di sconto per chi s'iscrive tutte le 5 settimane

Acconto € 40 al momento dell'iscrizione, saldo entro il venerdì precedente alla data d'inizio della settimana scelta

Modalità di pagamento:

Bonifico bancario IBAN: **IT14P 032960 1601 0000 67359173**

Contanti

Onde evitare spiacevoli discussioni si ricorda che le settimane sottoscritte non potranno essere cambiate e in caso di rinuncia la caparra non sarà rimborsabile e/o cedibile a terzi.

Data: _____

Firma genitori: _____ ; _____

Scuola Materna "LA FAMIGLIA" ETS

P.zza Vincenzo Boschiassi, 5 - 10072 CASELLE TORINESE

Cod. Mecc. TO1A168001

C.F. 83003710015 - P.IVA 04385410016

e.mail: maternafamiglia@libero.it - www.sscuolalafamiglia.it

