



Scuola dell'Infanzia PAOLA DI ROSA

Via San G. Bosco, 89
25010 Borgosatollo - BS

tel. 391.7753970 - paoladirosa@gmail.com - www.asilopaoladirosa.it

GREST PDR 2022

La scuola dell'infanzia PAOLA DI ROSA, con l'intento di sostenere le famiglie nella gestione dei figli nei mesi estivi, propone un'offerta estiva ampia e articolata.

Il Grest sarà attivo dal 4 luglio al 29 luglio 2022 ed accoglierà bambini dai 3 ai 6 anni, anche non frequentanti la nostra scuola.

Il servizio aprirà alle 7,30 e resterà aperto fino alle 17,00 con varie soluzioni intermedie e possibilità di pacchetti. Sono infatti previste uscite differenziate in base alle varie esigenze della famiglia: dalle 11.45 alle 11.50, alle 13, dalle 15.30 alle 15.45 ed infine fino alle 17.

Il Grest sarà gestito dal personale docente della scuola, con il supporto di alcune assistenti.

Il pranzo verrà fornito, come avviene ora con soddisfazione del palato dei nostri bambini, dal *Servizio di Ristorazione Costanzi (Castenedolo)*.

I prezzi sono a forfait, indipendentemente dalla frequenza, e sono fissati come segue:

durata	orario di uscita			
	11,45 - 11,50	13,00	15,30 - 15,45	17,00
	pranzo escluso	pranzo compreso		
1 settimana	euro 45,00	euro 75,00	euro 95,00	euro 105,00
2 settimane	euro 90,00	euro 150,00	euro 190,00	euro 210,00
3 settimane	euro 130,00	euro 215,00	euro 275,00	euro 300,00
4 settimane	euro 160,00	euro 270,00	euro 350,00	euro 380,00

Il pagamento dovrà essere effettuato all'atto dell'iscrizione direttamente alla Coordinatrice.

Chi fosse intenzionato a iscrivere il proprio bambino al Grest PDR 2022 è pregato di restituire il modulo allegato **entro venerdì 22 aprile 2022**.

Nella certezza di offrire un servizio di qualità e rispondente alle necessità dei genitori, porgiamo cordiali saluti.

Il Presidente e la Coordinatrice



Scuola dell'Infanzia PAOLA DI ROSA

Via San G. Bosco, 89
25010 Borgosatollo - BS

tel. 391.7753970 - paoladirosa@gmail.com - www.asilopaoladirosa.it

Modulo di Iscrizione al GREST PDR 2022

Nome e Cognome del bambino/a _____
Nato/a il _____ a _____
Residente a _____
in via _____

La famiglia chiede l'iscrizione alle seguenti settimane, indicando la fascia oraria prescelta:

orario di uscita			
11,45 - 11,50 pranzo escluso	13,00	15,30 - 15,45	17,00
<input type="checkbox"/> settimana del 4/07	<input type="checkbox"/> settimana del 4/07	<input type="checkbox"/> settimana del 4/07	<input type="checkbox"/> settimana del 4/07
<input type="checkbox"/> settimana dell'11/07	<input type="checkbox"/> settimana dell'11/07	<input type="checkbox"/> settimana dell'11/07	<input type="checkbox"/> settimana dell'11/07
<input type="checkbox"/> settimana del 18/07	<input type="checkbox"/> settimana del 18/07	<input type="checkbox"/> settimana del 18/07	<input type="checkbox"/> settimana del 18/07
<input type="checkbox"/> settimana del 25/07	<input type="checkbox"/> settimana del 25/07	<input type="checkbox"/> settimana del 25/07	<input type="checkbox"/> settimana del 25/07

Numeri telefonici di riferimento:

Cellulare Mamma	Cellulare Papà	Altro

NOTE (allergie, intolleranze, ecc.):

Spazio riservato alla Coordinatrice	
Totale versato	Data

Firma del Genitore
