



# Campi Solari Scuola dell'infanzia

da lunedì 01 a venerdì 19 luglio 2019  
Orario 7.30 – 17.30

Prot.0002495/2019

## Giornata tipo (Le attività saranno svolte in collaborazione con CSI Pisa)

7.30-8.30	Accoglienza
8.30-10.00	Ingresso e 'Giochi del buongiorno'
10.00-10.30	Merenda e pulizia personale
10.30-12.30	Laboratori ricreativo-educativi
12.00-12.15	Preparazione al pranzo
12.15-13.30	Pranzo
13.30-14.30	Pulizia personale, attività ludico-ricreativa, riposino (eventuale l'uscita)
14.30-15.45	Laboratori musico-percettivo e laboratori motori (giochi motori e di potenziamento espressivo intuitivo)
15.45-16.15	Merenda
16.15-17.30	Pulizia personale e uscita

\*\*\*\*\*

## MODULO ADESIONE

da restituire presso la Portineria dell'Istituto o alle docenti

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ (nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_) (Cell. genitore \_\_\_\_\_ Email genitore \_\_\_\_\_)

della classe \_\_\_\_ Scuola dell'Infanzia **DICHIARA** di iscrivere il/la proprio/a figlio/a ai CAMPI SOLARI LUGLIO 2019 per il periodo/i periodi<sup>1</sup>:

- da lunedì 01 a venerdì 05 luglio 2019
- da lunedì 08 a venerdì 12 luglio 2019
- da lunedì 15 a venerdì 20 luglio 2019

Si richiede cortesemente di consegnare il modulo compilato ed effettuare il pagamento della quota di partecipazione (comprensiva delle attività sopra menzionate e del pranzo giornaliero) consegnando la relativa attestazione presso l'Ufficio di Segreteria o via e-mail all'indirizzo [ufficiopagamenti@scaterina-pisa.it](mailto:ufficiopagamenti@scaterina-pisa.it) entro il 15 giugno 2019.

### QUOTE PARTECIPAZIONE:

- € 120 – prima settimana
- € 120 – seconda settimana
- € 120 – terza settimana

Il pagamento potrà essere effettuato tramite bonifico presso:

**Banco Popolare-Cassa di Risparmio di Lucca Pisa Livorno**

agenzia 4 (Piazza Donati 12/A Ang. via Dini 56100 Pisa)

IBAN - IT 07 F 0503414 024 00000000 1151

intestato a Cooperativa Scolastica Santa Caterina - Piazza Santa Caterina 4 - 56127 Pisa

riportando nella causale di pagamento la seguente dicitura:

"Cognome Nome studente – campi solari luglio 2019"

Pisa, 30 maggio 2019

Firma genitore \_\_\_\_\_

Il Preside  
Dott.ssa Roberta Cesaretti

1 Indicare con una crocetta il periodo/i periodi per il quale/i quali si richiede la frequenza.

2 Per gli studenti con modalità di pagamento SDD la Segreteria provvederà all'inserimento della quota nell'addebito del 30/06/2019.