



COMUNE DI GARBAGNA

15050 - PROVINCIA DI ALESSANDRIA

Piazza della Chiesa, 4 - Tel. 0131 877645 - Fax 0131 877307
e-mail: garbagna@ruparpiemonte.it - sito: www.comune.garbagna.al.it



Prot. n.

1617

li, 01/06/2015

Ill.mo/Gent.ma Genitori

OGGETTO: Estate Ragazzi 2015 a Garbagna

L'Amministrazione Comunale di Garbagna intende organizzare anche quest'anno l'iniziativa "Estate Ragazzi".

E' nostra intenzione organizzare il servizio come segue:

quattro settimane dal 6 luglio 2015 al 31 luglio 2015 e se ci sarà un numero congruo di partecipanti è intenzione di questa amministrazione prolungare il centro estivo anche per le prime due settimane di agosto fino al 14/08/2015

nei giorni dal lunedì al venerdì,

dalle ore 8,30 alle ore 13,00

Il costo a carico delle famiglie è pari a:

- € 40,00 per una settimana;
- € 65,00 per due settimane;
- € 85,00 per tre settimane;
- € 100,00 per quattro settimane;
- € 125,00 per cinque settimane;
- € 140,00 per sei settimane.

L'iniziativa potrà essere svolta in settimane non continuative.

Per l'iscrizione del 2°, 3° figlio ecc., si applica, per ognuno, lo sconto del 20% sulle tariffe sopra indicate.

Dovendo procedere alla programmazione del servizio, si richiede cortesemente a tutti i genitori interessati di compilare l'allegato modulo di iscrizione e restituirlo agli uffici comunale entro il giorno **27 giugno 2015**.

L'Amministrazione sta pensando a nuove attività da proporre ai ragazzi come nuovi laboratori ludico creativi e l'utilizzo degli impianti sportivi presenti sul territorio.

La compilazione del modulo sarà molto utile al Comune perché ci permetterà di conoscere l'intenzione delle famiglie per poter organizzare il corso e definire in maniera precisa tutti i dettagli.

Si ricorda che i partecipanti dovranno avere età compresa tra i 3 anni (anche se non ancora compiuti) e 11 anni.

Si resta a disposizione per chiarimenti in merito.

Distinti saluti



Il Sindaco
(Semino Fabio)

Al Comune di
Piazza della Chiesa 4
15050 GARBAGNA

e-mail: garbagna@ruparpiemonte.it
fax: 0131/877307

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE A "ESTATE RAGAZZI 2015"
GARBAGNA**

Il/La sottoscritto/a _____ genitore di
_____ nato/a _____
il _____ e residente a _____

COMUNICA

Di essere interessato al corso di "Estate Ragazzi 2015" per la frequenza del proprio figlio/a nel seguente periodo:

- () intero periodo (dal 06/07/2015 al 14/08/2015)
- () settimanale (specificare quali settimane)
- | | |
|---------------------------------|-----|
| 1° dal 06/07/2015 al 10/07/2015 | [] |
| 2° dal 13/07/2015 al 17/07/2015 | [] |
| 3° dal 20/07/2015 al 24/07/2015 | [] |
| 4° dal 27/07/2015 al 31/07/2015 | [] |
| 5° dal 03/08/2015 al 07/08/2015 | [] |
| 6° dal 10/08/2015 al 14/08/2015 | [] |

Eventuali precisazioni: _____

Distinti saluti.

Luogo e data _____

IL GENITORE

Recapiti telefonici: _____

Indirizzo e-mail: _____