

# POLO SUD

Piazza Indipendenza 1, 6500 Bellinzona  
Segretariato: 091 826 16 61 (LU+MA+GIO 14-17).  
E-mail: [segreteria@polosud.ch](mailto:segreteria@polosud.ch)



## Preasilo Igloo - Farfalle

**Prezzi per i genitori che non lavorano, non studiano, non cercano lavoro e non accudiscono bambini di 0-2 anni.**

Tra i 3 e i 4 anni, i bambini acquisiscono sempre più autonomia e si preparano a un importante momento di transizione. Grazie alla presenza della maestra, imparano a staccarsi gradualmente dai genitori, a giocare con i coetanei e a gestire un ambiente di vita strutturato, simile a quello della scuola dell'infanzia.

Chi: **Bambini dai 3 ai 4 anni.**

Cosa: Attività creative e giochi con un gruppo di coetanei.

Dove: Al Polo Sud di Bellinzona, in Piazza Indipendenza 1.

Quando: Nei giorni feriali tra le 7 e le 19.

Prezzo: **Tutti i servizi: fr. 1'200.- al mese**  
**Solo prescuola** (dalle 6.40 alle 8:30): **fr. 200.- al mese.**  
**Solo doposcuola** (dalle 15.30 alle 19): **fr. 300.- al mese.**  
**Preasilo, pranzo e Piccoli Passi** (dalle 8:30 alle 15.30): **fr. 700.- al mese.**  
**Solo preasilo** (dalle 8:30 alle 11): **fr. 150.- al mese.**

Iscrivo mio figlio al preasilo del Polo Sud a partire dal \_\_\_\_\_

Giorni di frequenza:  lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì Orario: \_\_\_\_\_

Nome e cognome del bambino \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

SITUAZIONE FAMILIARE:  monoparentale  genitori conviventi/sposati  genitori separati/divorziati  
 famiglia ricomposta (i genitori convivono con altre persone)

NOME E INDIRIZZO DELLA MADRE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Cellulare madre \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Tempo di lavoro \_\_\_\_\_ %

NOME E INDIRIZZO DEL PADRE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Cellulare padre \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Tempo di lavoro \_\_\_\_\_ %

Allego informazioni su intolleranze, allergie o problemi comportamentali.  Desidero la fattura via mail.

Costi causati da infortuni, malattie, perdita o rottura di effetti personali (occhiali, gioielli, abiti, ecc.) sono a carico dei genitori o della loro assicurazione. Autorizzo la diffusione di foto di gruppo senza i nomi dei bambini.

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**Fotografa il foglio e invialo a [cristina.polosud@gmail.com](mailto:cristina.polosud@gmail.com) oppure a Polo Sud, Piazza Indipendenza 1, 6500 Bellinzona.**