



**DOMANDA DI PRENOTAZIONE- ISCRIZIONE
AL SERVIZIO INTERTEMPO XXV APRILE**

Per l'iscrizione ai servizi integrativi necessitano questi dati:

Il / la sottoscritto/a _____ chiede l'iscrizione al Servizio Intertempo

del proprio Figlio/a _____ nato/a il _____

a _____ Residente a _____

in via _____ tel. _____

Codice Fiscale minore _____ e-mail _____

Frequentante la Scuola Elementare _____ classe _____

per i seguenti periodi:

dal 14/09/2020 al 31/01/2021

dal 01/02/2021 al 05/06/2021

Tipo di servizio richiesto:

1 giorno a settimana € 65,00 _____

Un'entrata € 6,00

2 giorni a settimana € 105,00 _____

Abbonamento 6 entrate € 30,00

INFORMAZIONI:

Recapito di un familiare in caso di necessità durante il servizio di Intertempo _____

Eventuali allergie _____

Eventuali altre note e/o richieste particolari _____

Data _____

Firma _____