

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO INTERTEMPO VIGANO'

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 il periodo dal 16/09/2024 al 31/01/2025

Tipo di servizio richiesto:

**2 giorni a settimana € 90,00** indicare i giorni

**3 giorni a settimana € 120,00** indicare i giorni

**Abbonamento 6 entrate € 30,00**

**Una Entrata € 6,00**

### INFORMAZIONI:

Recapito di un familiare in caso di necessità

Eventuali allergie

Eventuali altre note e/o richieste particolari

Data

Firma