

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO INTEGRATIVO DI PRE E POST SCUOLA INFANZIA

Per l'iscrizione ai servizi integrativi necessitano questi dati:

Il / la sottoscritto/a chiede l'iscrizione al servizio integrativo

di Pre e Post Scuola del proprio Figlio/a

nato/a il a Residente a

in via tel.

Codice Fiscale minore e-mail

Frequentante la Scuola classe/sezione

per il periodo dal 16/09/2024 al 9/02/2025

Tipo di servizio richiesto:

INTERO

3 Giornate

PRE	<input type="checkbox"/>	€ 193,00	<input type="checkbox"/>	€ 145,00
POST 1 ora e mezza	<input type="checkbox"/>	€ 234,00	<input type="checkbox"/>	€ 176,00
POST 1 ora	<input type="checkbox"/>	€ 193,00	<input type="checkbox"/>	€ 145,00
PRE e POST	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Giorni Scelti:

PRE SCUOLA LUN MAR MER GIO VEN
POST SCUOLA LUN MAR MER GIO VEN

Abbonamento 6 entrate € 30,00

Una Entrata € 6,00

INFORMAZIONI:

Recapito di un familiare in caso di necessità

Eventuali altre note e/o richieste particolari

Data

Firma