



**MODULO DI ADESIONE ATTIVITA' DI PRE- POST-SCUOLA /
SABATO APERTO
A.S. 2017/18**

Il sottoscritto _____ genitore

dell'alunno/a _____ frequentante

nell'anno scolastico 2017/18 la sez. _____ INFANZIA

C H I E D E

di iscrivere il /la proprio/a figlio/a al corso di PRE-POST SCUOLA / SABATO

APERTO dal lunedì al sabato in turno antimeridiano con le seguenti preferenze :

€ 410,00 annue **SABATO + PRE-POST SCUOLA** **SI** **NO**
7,30 / 14,15

€ 252,00 annue **SABATO** **SI** **NO**
8,00 / 13,00

(2 fratelli € 410,00)

€ 135,00 annue **SOLO PRE-SCUOLA** **SI** **NO**
(2 fratelli € 210,00) 7,30 / 8,30

€ 135,00 annue **SOLO POST-SCUOLA** **SI** **NO**
(2 fratelli € 210,00) 13,30 / 14,15

€ 252,00 annue **PRE+POST-SCUOLA** **SI** **NO**
(2 fratelli € 410,00) 7,30 / 8,30 + 13,30 / 14,15

(2 fratelli € 410,00)

(barrare le caselle che interessano)

IL GENITORE (o chi ne fa le veci)

-

Gli interessati dovranno effettuare il versamento della quota su c/c n. 10308716
Intestato a : DODICESIMO CIRCOLO LEOPARDI DI FOGGIA con causale
SERVIZIO PRE-POST SCUOLA / SABATO APERTO.

recapito telef. fisso _____ / cellulare _____