

MODULO DI ISCRIZIONE POST-SCUOLA DELL'INFANZIA

\_1\_ sottoscritto/a .....

genitore di .....

nato a ..... il .....

residente a ..... Via .....

Tel. ....

Iscritto alla Scuola dell'Infanzia di Lesmo, sezione .....

CHIEDE CHE IL PROPRIO/A FIGLIO/A VENGA ISCRITTO AL POST-SCUOLA dalle ore 16.00 alle ore 18.00.

1° USCITA ORE 17.00

2° USCITA ORE 18.00

Sono a conoscenza che l'iscrizione comporta il pagamento di una cifra mensile che dovranno essere versate anticipatamente all'inizio di ogni mese, che verrà fissata dalla Giunta Comunale nel mese di giugno p.v.

Mi impegno al pagamento mensile, fino al mese di giugno compreso, anche se mio figlio non dovesse frequentare regolarmente il servizio.

Il servizio potrà essere disdetto solo in caso di ritiro definitivo dalla Scuola dell'Infanzia.

Per garantire una continuità educativa non saranno possibili entrate ed uscite intermedie oltre a quelle indicate.

Allego alla presente dichiarazione di orari e luogo di lavoro dei componenti la famiglia.

Data .....

FIRMA

.....

MODULO DI ISCRIZIONE PRE – POST SCUOLA PRIMARIA

\_1\_ sottoscritto/a .....

genitore di .....

nato a ..... il .....

residente a ..... Via .....

Tel. ....

Iscritto alla Scuola Primaria di Lesmo, classe .....

CHIEDE CHE IL PROPRIO/A FIGLIO/A VENGA ISCRITTO AL PRE-POST SCUOLA dalle ore 7.30 alle ore 8.15 e/o dalle ore 16.15 alle ore 18,15.:

ORARI PREVISTI ENTRATA/USCITA:

MATTINO

1° INGRESSO ORE 7.30

2° INGRESSO ORE 8.00

POMERIGGIO

1° USCITA ORE 16.40-16.50

2° USCITA ORE 17.10-17.20

3° USCITA ORE 17.45-17.55

4° USCITA ORE 18.10-18.15

Sono a conoscenza che l'iscrizione comporta un pagamento mensile che verrà fissato dalla Giunta Comunale nel mese di giugno p. v.

Mi impegno al pagamento mensile, fino al mese di giugno compreso, anche se mio figlio non dovesse frequentare regolarmente il servizio.

Il servizio potrà essere disdetto solo in caso di ritiro definitivo dalla Scuola Primaria.

Per garantire una continuità educativa non saranno possibili entrate ed uscite intermedie oltre a quelle indicate.

Il presente modulo ha valore di iscrizione.

Allego alla presente dichiarazione di orari e luogo di lavoro dei componenti la famiglia.

Data .....

FIRMA

.....

1   sottoscritto/a .....

dichiara di prestare servizio presso la ditta .....

con il seguente orario .....

e che il coniuge presta servizio presso la ditta .....

con il seguente orario .....

Data .....

FIRMA

.....

