

**MODULO DI ISCRIZIONE AI SERVIZI DI PRE E DOPOSCUOLA
SCUOLA PRIMARIA DI SOLBIATE ARNO – A.S. 2019/2020**

Il sottoscritto:	
cognome genitore _____	nome genitore _____
Tel./Cell. _____	E-mail _____
Genitore/Tutore di:	
cognome alunno _____	nome alunno _____
Nato a _____	Il _____
Classe _____ Sezione _____	C.F.: _____
Residente a _____	
Via/Piazza _____	N. _____

previo pagamento del costo di Euro 10,00 per l'intero anno scolastico 2019/2020, iscrive il/la proprio/a figlio/a al servizio di (barrare le caselle che interessano):

PRESCUOLA **Euro 12,00 mensili**

DOPOSCUOLA "breve" **Euro 10,00 mensili**

martedì dalle ore 12:15 alle ore 13.30
 giovedì dalle ore 13:15 alle ore 14.30
 venerdì dalle ore 12.15 alle ore 13.30

DOPOSCUOLA – opzione A **Euro 69,00 mensili**

lunedì – mercoledì – dalle ore 16:25 alle ore 18:00
 martedì dalle ore 12:15 alle ore 18:00
 giovedì dalle ore 13:15 alle ore 18:00
 venerdì dalle ore 12.15 alle ore 18.00

DOPOSCUOLA – opzione B **Euro 58,00 mensili**

martedì dalle ore 12:15 alle ore 18:00
 giovedì dalle ore 13:15 alle ore 18:00
 venerdì dalle ore 12.15 alle ore 18.00

il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____

accetta di poter ritirare dal doposcuola (opzioni A e B) il proprio figlio/a solo negli orari prestabiliti (ore 16.30 o dalle 17.30 alle 18.00)

Il genitore/tutore
