DOMANDA DI ISCRIZIONE SERVIZI EXTRASCOLASTICI COMUNE DI CLIVIO

ANNO SCOLASTICO: 2021-2022

I sottoscritti ……. e ……..

residenti a ……..…….. in via ……n……

tel……

CHIEDONO

di iscrivere il/la proprio/a figlio/a……

nato/a a …….

il……frequentante la classe…….

Al servizio doposcuola del Comune di Clivio per la frequenza:

☐ servizio mensa nei giorni martedì, giovedì, venerdì (no frequenza al doposcuola) €/mese 10,00

☐ doposcuola 4 giorni €/mese 130

☐ doposcuola 3 giorni €/mese 100

☐ doposcuola 3 giorni + mensa del 4° giorno €/mese 110

☐ doposcuola 2 giorni €/mese 65 (indicare quali giorni).....

☐ doposcuola 2 giorni + mensa altri giorni €/mese 75 (indicare quali giorni).....

☐ doposcuola 1 giorni + mensa altri giorni €/mese 45 (indicare quale giorno).....

☐ doposcuola 1 giorni €/mese 35 (indicare quale giorno).....

- Indicano di seguito i numeri telefonici presso i quali è possibile reperirli:

1 . lavoro del padre:……. cellulare del padre……

2. lavoro della madre…….. cellulare della madre……

3. altro……cellulare…….

In fede

FIRMA DEL PADRE_____ FIRMA DELLA MADRE_____

Data,……