

Progetto pre/post scuola
anno scolastico 2017/2018

Al/alla Presidente dell' associazione/cooperativa

Il/La sottoscritto/a residente a.....

In Via/Piazza..... telefono

Padre/Madre dell' alunno/a

Nato/a a il

Iscritto/a alla classe/sezione della Scuola

CHIEDE

- di poter usufruire del servizio di PRE SCUOLA
- di poter usufruire del servizio di POST SCUOLA
- di poter usufruire di ENTRAMBI i servizi

Si impegna, altresì, a corrispondere la quota contributiva bimestrale **per singolo servizio** direttamente all'associazione referente, tramite apposito bollettino di c/c postale, pari a:

€ 54,00	per 1 figlio
€ 75,00	per 2 figlio
€ 95,00	per 3 figlio
GRATUITA'	oltre il 3°figlio

Data

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

.....