MODULO RICHIESTA SERVIZIO TEMPO LUNGO POMERIDIANO PER GIORNI FISSI

I sottoscritti (padre) _____ e (madre) _____

genitori di _____

RICHIEDONO

alla scuola dell'infanzia "San Raffaele" il seguente servizio di custodia pomeridiana

- DALLE ORE **15:30** ALLE ORE **17:30**
- PER **GIORNI FISSI** DI SEGUITO SPECIFICATI
- AL COSTO DI **€ 5,00**/giornaliero

SCEGLIERE IL MESE O I MESI CHE INTERESSANO

☐ OTTOBRE '26 ☐ NOVEMBRE '26 ☐ DICEMBRE '26

☐ GENNAIO '27 ☐ FEBBRAIO '27 ☐ MARZO '27 ☐ APRILE '27

☐ MAGGIO '27 ☐ GIUGNO '27

SCEGLIERE IL GIORNO O I GIORNI DELLA SETTIMANA CHE INTERESSANO

☐ LUNEDI' ☐ MARTEDI' ☐ MERCOLEDI' ☐ GIOVEDI' ☐ VENERDI'

Una volta richiesto le famiglie si impegnano al pagamento anticipato dell'intero periodo richiesto. L'importo non verrà rimborsato o scontato nel caso non si usufruisse del servizio (per esempio in caso di malattia del bambino/a).

Firme degli esercenti la potestà

Santandrà, _____

_____

_____