CONSEGNARE ENTRO VENERDI 20/10/2017

Spett.le SCUOLA DELL'INFANZIA
"G. CRISTINI – A. FRANCHI"
Via G. Guerini, 1
25054 MARONE

Oggetto**: MANIFESTAZIONE INTERESSE ISCRIZIONE PROPRIO BAMBINO/A AL "TEMPO PROLUNGATO" (POST SCUOLA– ore 16,00/18,00) nell'a. s. 2018/2019.**

Io sottoscritto/a _____

nata/o a _____ (_____) il _____

residente a _____in via _____n._____

codice fiscale |_ |_ |_ | _|_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ | _|_ |_ |

telefono _____cellulare_____email _____

in qualità di genitore del bambino/a: Cognome_____Nome_____

nata/o a _____ (_____) il _____

codice fiscale |_ |_ |_ | _|_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ | _|_ |_ |

❑ già frequentante nell'anno scolastico 2017/2018 la scuola dell'infanzia – sez._____,

oppure

❑ che frequenterà la scuola dell'infanzia nel prossimo anno scolastico 2018/2019

E' INTERESSATO

ad iscrivere il proprio figlio/a Cognome_____Nome_____

al "TEMPO PROLUNGATO" (POST SCUOLA – ore 16,00/18,00) nell'a. s. 2018/2019.

N.B. Il tempo prolungato comporterà una compartecipazione delle spese da parte delle famiglie (indicativamente € 80/90 mese)

Marone, lì_____ Firma

_____

SI AUTORIZZA

il trattamento dei dati personali finalizzato agli adempimenti derivanti dalla richiesta di servizi scolastici per mio figlio/a.

Marone, lì_____ Firma

_____