

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI POST ASILO NIDO

Per l'iscrizione ai servizi integrativi necessitano questi dati:

Il / la sottoscritto/a chiede l'iscrizione al servizio integrativo

di Post Scuola del proprio Figlio/a

nato/a il

a

Residente a

in via

tel.

indirizzo e-mail

C.F. minore

Frequentante l'Asilo Nido

sezione

per i seguenti periodi:

dal 13/09/2021 al 04/02/2022

dal 07/02/2022 al 24/06/2022

Tipo di servizio richiesto:

TUTTI I GIORNI € 240,00

3 GIORNI FISSI € 180,00 LUN MAR MER GIO VEN

2 GIORNI FISSI € 145,00 LUN MAR MER GIO VEN

Abbonamento 6 entrate

Entrata singola

INFORMAZIONI:

Recapito di un familiare in caso di necessità

Eventuali altre note e/o richieste particolari

Data

Firma