

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL

SERVIZIO INTERTEMPO-ASSISTENZA AL PASTO CARDUCCI

Per l'iscrizione ai servizi integrativi necessitano questi dati:

Il / la sottoscritto/a chiede l'iscrizione al Servizio
del proprio Figlio/a nato/a il
a Residente a
in via tel.
Codice Fiscale MINORE e-mail
Frequentante la Scuola Elementare classe

Per il periodo dal 3/02/2025 al 06/06/2025

Barrare e compilare il servizio richiesto – SERVIZIO ORARIO PRANZO

5 giorni a settimana € 203,00

3 giorni a settimana € 121,00 indicare i giorni

2 giorni a settimana € 78,00 indicare i giorni

1 giorno a settimana € 42,00 indicare il giorno

INFORMAZIONI:

Recapito di un familiare in caso di necessità

Eventuali allergie

Eventuali altre note e/o richieste particolari

Data Firma