Scuola dell'Infanzia *"Angelo e Rosa Marzorati"* Via Corte Caspani 1 – 23880 Galgiana di Casatenovo Tel./Fax : 039.9203915

## RICHIESTA di ISCRIZIONE ai SERVIZI SCOLASTICI

l					
I sottoscritt					
in qualità di :	O padre,				
dell'alunn			<del></del>		
СНІІ	EDE L'ISCRI	IZIONE AI SEG	UENTI SERVIZI		
☐ Servizio Pre-Scuola ☐			dalle 7,45 alle ore 8,30 dalle 8,15 alle ore 8,30		
☐ Servizio Post-Scuoli il servizio obbliga il pagai frequenza del bambino		ensile 30,00 Euro, ta per tutto l'anno so	colastico, indipendentemente d	<u>alla</u>	
☐ Servizio Pre+Post-S	cuola Costo me	ensile 45,00 Euro			
☐ Servizio di trasporto☐	Costo me		Fuori Comune		
⊒FERMATA: Via		Comune			
	AUT	ODICHIARAZIO	ONE		
I sottoscritt dichiara	<b>a</b> :				
orari di servizio no • di garantire, alla fe	on compatibili con ermata del pulmin	l'orario di ingresso de	amigliare adulto per il ritiro del		
IL PAGAMENTO D	ELLA QUOTA PE	R L'INTERO ANNO S	TI, IMPEGNA I GENITORI AD EFF SCOLASTICO, SIA IN CASO DI U L CASO IN CUI IL SERVIZIO NO	JTILIZZO	
		Firma			
Data			Firma		