

Data .....

## DOMANDA DI PROLUNGAMENTO DI ORARIO NIDO

È possibile richiedere il servizio in ogni momento dell'anno compilando e consegnando questo modulo agli insegnanti o alla direzione.

## **GIA' FREQUENTANTI**

| (cognome e nome della/del bambina/o) e che la/il propria/o figlia/o possa frequentare con il seguente  PROLUNGAMENTO DI ORARIO |   |                      |
|--|---|----------------------|
|  |   |                      |
| □ingresso anticipato - dalle ore 7:00 alle ore 8:00  | € | 50,00 costo mensile  |
| □ingresso anticipato - dalle ore 7:30 alle ore 8:00  | € | 25,00 costo mensile  |
| □uscita posticipata - dalle ore 16:00 alle ore 16:30   | € | 25,00 costo mensile  |
| □uscita posticipata - dalle ore 16:00 alle ore 17:00   | € | 50,00 costo mensile  |
| □uscita posticipata - dalle ore 16:00 alle ore 17:30   | € | 75,00 costo mensile  |
| □uscita posticipata - dalle ore 16:00 alle ore 18:00   | € | 100,00 costo mensile |
| □uscita posticipata - dalle ore 16:00 alle ore 18:30   | € | 125,00 costo mensile |

IL SERVIZIO DI ANTICIPO E POSTICIPO INIZIERA' IL 12 SETTEMBRE 2024

firma dei genitori

LA QUOTA PER IL MESE DI SETTEMBRE VIENE APPLICATA INTERAMENTE