

DOMANDA DI PROLUNGAMENTO DI ORARIO GROWING-UP

Il sottoscritto genitore della/del bambina/o

(cognome e nome della/del bambina/o)

chiede che la/il propria/o figlia/o possa frequentare con il seguente

PROLUNGAMENTO DI ORARIO

tutta la settimana

sino a due giorni alla settimana

In quali giorni _____

<input type="checkbox"/> uscita posticipata	- dalle ore 17:00 alle ore 17:30	€	25,00 costo mensile
<input type="checkbox"/> uscita posticipata	- dalle ore 17:00 alle ore 18:00	€	50,00 costo mensile
<input type="checkbox"/> uscita posticipata	- dalle ore 17:00 alle ore 18:30	€	75,00 costo mensile

SINO A DUE GIORNI ALLA SETTIMANA IL COSTO MENSILE È RIDOTTO DEL 50%

L'uso del servizio sporadico giornaliero € 5,00

Data firma dei genitori

IL SERVIZIO DI ANTICIPO E POSTICIPO INIZIERA' IL 13 SETTEMBRE 2021