



SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA “SCAGLIONI”

Via Paolo Gorini, 27 – 26900 LODI

Tel./Fax 0371.421985

E-EMAIL: infanzia.scaglioni@libero.it

PEC: pec@istfdosedelegale.telecompost.it

MODULO ISCRIZIONE PRE E POST SCUOLA

NOME E COGNOME DEL BAMBINO/A

.....

1. SEZIONE DI APPARTENENZA

- ☐ CLASSE GIALLA
- ☐ CLASSE VERDE
- ☐ CLASSE ROSSA
- ☐ SEZIONE PRIMAVERA

2. ISCRIZIONE PROLUNGAMENTO ORARIO

- ☐ PRE SCUOLA
- ☐ DOPO SCUOLA

3. Abbiamo necessità di iscrivere nostro/a figlio/a al servizio di PRE SCUOLA con frequenza:

- ☐ ANNUALE (500,00 euro) da pagare a Settembre e Novembre

4. Abbiamo necessità di iscrivere nostro/a figlio/a al servizio di POST SCUOLA con frequenza:

- ☐ ANNUALE (500 euro) da pagare a Settembre e Novembre

5. Abbiamo necessità di iscrivere nostro/a figlio/a al servizio di PRE E POST SCUOLA con frequenza:

- ☐ ANNUALE (1000 euro) da pagare a Settembre e Novembre

NOI GENITORI CI IMPEGNAMO A FIRMARE IN ORIGINALE LA PRESENTE RICHIESTA IL PRIMO GIORNO DI SCUOLA DURANTE L'ACCOMPAGNAMENTO O LA RIPRESA DEL BAMBINO A SCUOLA.

SI ALLEGA DICHIARAZIONE FIRMATA DAL DATORE DI LAVORO CHE ATTESTI LA REALE NECESSITÀ DELLA COPERTURA ORARIA OFFERTA DAL SERVIZIO.

DATA..... FIRMA.....