



PRE E POST SCUOLA A NOALE PRIMARIA

(il servizio partirà lunedì 17 settembre)

Il/la sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____

Codice Fiscale _____

E-MAIL _____

genitore di:

COGNOME _____ NOME _____

Nato a: _____ il ____/____/____

Residente a _____ via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

Scuola frequentata _____ classe _____

CHIEDE CHE IL PROPRIO FIGLIO/A PARTECIPI A:

- PRESCUOLA** (orario 7,30- 8,15)
- POSTSCUOLA** (orario 13,15 – 13,45)
- LUNEDÌ MARTEDÌ MERCOLEDÌ GIOVEDÌ VENERDÌ
- POSTSCUOLA CON PASTO** (orario 13,15 – 14,15)
- LUNEDÌ MARTEDÌ MERCOLEDÌ GIOVEDÌ VENERDÌ
- buono pasto pranzo al sacco
- POSTSCUOLA pomeridiano** (orario 16,15 – 17,00)
- LUNEDÌ MARTEDÌ MERCOLEDÌ GIOVEDÌ VENERDÌ

	COSTO COMPLESSIVO ANNUALE
Solo PRE SCUOLA (oltre i 10 bambini iscritti)	€ 140
Solo POST SCUOLA(oltre i 10 bambini iscritti)	€ 140
ENTRAMBI (oltre i 10 bambini iscritti)	€ 180
POSTSCUOLA CON MENSA	Vanno aggiunti alla cifra annua i seguenti costi con frequenza di pagamento bimestrale € 5,00 al gg +BUONO PASTO (1 giorno di frequenza alla settimana) € 3,00 al gg +BUONO PASTO (2 o più giorni di frequenza alla settimana)

A tali costi vanno aggiunti € 20,00 per l'iscrizione annuale.

DATA: _____ FIRMA GENITORE _____

INFO E ISCRIZIONI: riconsegnare il presente modulo MERCOLEDÌ 12, GIOVEDÌ 13 SETTEMBRE

dalle ore 16,00 alle ore 18,00, VENERDÌ 14 dalle ore 09,30 alle ore 11,30

presso la sede della Cooperativa Agorà-Micronido Giocolibrì a Noale in Via Da Vinci, 1

tel 041 44 333 66 – agoracooperativa@libero.it