

Domanda per gli orari di Tempo pieno Asilo Nido anno scolastico 2024/2025

Il sottoscritto _____

Genitore del/della bambino/a _____

Nato a _____ Provincia di _____ Il _____

Residente a _____ In Via _____

Chiede di usufruire di

Anticipazione dell'orario di entrata (ore 7,30 / 8,30)

Posticipazione dell'orario di uscita (ore 15,30 / 18,00)

Conferma di aver preso visione delle condizioni del servizio riportate nella circolare n° 9 di essere informato che per l'orario richiesto è prevista la quota indicata qui sotto e riferita agli 11 mesi di apertura della scuola e da pagarsi mensilmente: **la richiesta dovrà essere inoltrata contemporaneamente alla domanda d'iscrizione, le rette dei servizi integrativi dovranno essere saldate con le medesime scadenze, modalità e termini della retta di frequenza**

Per l'entrata anticipata (dalle ore 07,30): **€ 50,00 (mensili)**

Per l'uscita posticipata (fino alle ore 18,00): **€ 70,00 (mensili)**

Per il tempo pieno: **€ 110 (mensili)**

Data _____

Firma padre _____

Firma madre _____

Firma di autocertificazione da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda (leggi 127/97, 15/98 e 131/98)