

MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI PROLUNGAMENTO D'ORARIO

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di : padre / madre /
tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunno/a

(cognome e nome)

al servizio di prolungamento d'orario per l'anno scolastico **2018/2019** come di seguito
indicato:

7.30 – 8.30 16.00 – 17.30
(barrare le caselle interessate)

Le tariffe che saranno applicate per l'intero anno scolastico sono:

- **Quota di iscrizione annuale € 25,00;**
- **Retta mensile per:**
 - fascia oraria dalle ore 7.30 alle ore 8.30 € 30,00
 - fascia oraria dalle ore 16.00 alle ore 17.30 € 40,00

Il/la sottoscritto/a prende atto che:

- La quota di iscrizione, in caso di ritiro del bambino dal servizio, non verrà restituita;
- Qualora il bambino non fruisse del servizio per l'intero mese, la retta mensile verrà ridotta del 50%;
- All'atto dell'iscrizione si dovrà versare la relativa quota;
- La retta di frequenza dovrà essere versata entro il 10 di ciascun mese;
- **L'iscrizione al servizio comporta l'impegno alla frequenza per l'intero anno scolastico.**

Il/la sottoscritto/a

Dichiara

di essere a perfetta conoscenza e di accettare integralmente tutte le condizioni che regolano il servizio di prolungamento d'orario e di essere informato che l'autorizzazione al trattamento dei dati personali è già stata concessa contestualmente all'iscrizione del minore alla scuola dell'infanzia.

Crema _____

Firma

(per esteso e leggibile)