

Modulo di Iscrizione Doposcuola 2015/2016 - MARCHIROLO

ALLA RICERCA DEL MAGO DI OZ

Il/La sottoscritto/a _____

Residente in via: _____ a _____

Cellulare: _____ Telefono: _____

Indirizzo e-mail: _____

Genitore di: _____ Frequentante (nel 2015/2106) la Classe _____

Desidero effettuare l'iscrizione di mio figlio/a al Doposcuola 2015/2016

Indicare sotto a quale delle opzioni aderisce:

	Pranzo 13:15/14:15	Supporto Compiti 14:15/15:30	Laboratori e/o attività motoria (*) 15:30/17:00	Scelta	Costo Mensile
1 giorno	SI	SI	SI	<input type="checkbox"/>	35,00€
2 giorni	SI	SI	SI	<input type="checkbox"/>	45,00€
3 giorni	SI	SI	SI	<input type="checkbox"/>	50,00€
3 giorni	SI	SI	No (uscita 15:30)	<input type="checkbox"/>	40,00€

(*) nella fascia oraria dalla 15:30 alle 17:00 all' interno del laboratorio "ALLA RICERCA DEL MAGO DI OZ" verranno anche svolte le seguenti attività: arte-terapia il martedì, inglese il giovedì e minivolley il venerdì.

- Iscrizione: **20€ anno** e comprende assicurazione e materiale che verrà usato a supporto delle attività
- Sconto del 50% al 2° fratello
- I buoni mensa non sono compresi (gestione equivalente ai rientri del lunedì e mercoledì) ed è prevista la possibilità del pranzo al sacco
- Si può consegnare il modulo compilato a scuola (att.ne Veronica Brunelli) o in Comune presso ufficio anagrafe. Per il pagamento fare riferimento al personale del doposcuola.

Informazioni: Broetto Simona 347 662 6300 o info@comitatogenitorimarchirolo.it

Data: _____

Firma: _____