

## ISCRIZIONE al TEMPO PROLUNGATO

Alla Scuola d'Infanzia - Sez. Primavera - Nido Integrato "D.G.Lago"  
Via Roma 4, 35010 S. Giustina in Colle (PD) tel. 049 5790175

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ Padre  Madre  Tutore   
*cognome e nome*

di \_\_\_\_\_  
*cognome e nome bambino*

che frequenta:  Scuola d'Infanzia  Sez. Primavera  Nido Integrato

### CHIEDE

L'iscrizione dello/a stesso/a per l'anno scolastico 20..... /20..... al Tempo Prolungato fino alle **ore 18.00 e non oltre, da Ottobre a Giugno.**

Barrare la scelta tra:

**Tutti i giorni**

**Solo alcuni giorni della settimana**, indicare quali: \_\_\_\_\_

*(Se i giorni non sono fissi, PRESENTARE il calendario mensile dei giorni, entro l'ultimo venerdì del mese precedente)*

Si comunica inoltre che, indipendentemente dal numero di giorni in cui si utilizza il servizio, va versata l'intera quota prevista.

S. Giustina in Colle, \_\_\_\_\_

Firma padre \_\_\_\_\_

Firma madre \_\_\_\_\_  
leggibile di autocertificazione ( leggi 15/98-131/98)

✂ .....

*Per i genitori, da conservare*

## REGOLAMENTO TEMPO PROLUNGATO

Iscrizione per l'anno scolastico 20..... /20..... al Tempo Prolungato fino alle **ore 18.00 e non oltre, da Ottobre a Giugno.**

Barrare la scelta tra:

**Tutti i giorni**

**Solo alcuni giorni della settimana**, indicare quali: \_\_\_\_\_

*(Se i giorni non sono fissi, PRESENTARE il calendario mensile dei giorni, entro l'ultimo venerdì del mese precedente)*

Si comunica inoltre che indipendentemente dal numero di giorni in cui si utilizza il servizio, va versata l'intera quota prevista.

**Quota per il servizio:**

<b>Tempo Prolungato:</b>	<b>Scuola d'Infanzia</b>	fino alle ore 18.00	<b>€ 65,00</b>	mensili
	<b>Nido Integrato</b>	fino alle ore 18.00	<b>€ 65,00</b>	mensili
	<b>Sezione Primavera</b>	fino alle ore 18.00	<b>€ 65,00</b>	mensili
(eventuali aumenti di quota se non ci saranno minimo 20 iscritti)				

S. Giustina in Colle, 01/09/2016

Il Comitato di Gestione e  
Il Legale Rappresentante