

Comune di Guarene

PROVINCIA DI CUNEO

Ass.to Politiche Giovanili

DOPOSCUOLA ANNO SCOLASTICO 2018/2019

Modulo da restituire

Al Comune o all'assistente del doposcuola

ALUNNO ISCRITTO _____

Classe e Scuola _____

GENITORE _____

Indirizzo _____ telefono _____

Mail _____

ISCRIVE IL PROPRIO FIGLIO

Al servizio doposcuola con orario ridotto

Assistenza mensa

Altro Specificare _____

PRESSO IL PLESSO SCOLASTICO DI GUARENE CAPOLUOGO

PRESSO IL PLESSO SCOLASTICO DI GUARENE VACCHERIA

Il sottoscritto genitore si impegna a versare, a richiesta del comune, in base alle presenze, le seguenti quote

Martedì + Venerdì	€ 60,00 mensili
pomeriggi del martedì o venerdì orario 12,30/18,30 per ogni presenza	€ 12,00
pomeriggi martedì e/o venerdì orario 16,30/18,30 per ogni presenza	€ 5,00
assistenza mensa martedì e venerdì	€ 3,00

Di autorizzare le seguenti persone al prelievo dell'alunno al termine del doposcuola:

DATA

FIRMA