

SCUOLA DELL' INFANZIA "Don Giovanni Busato" – Castelgomberto –

Il/la sottoscritto/a.....

Genitore del bambino/a.....

intende chiedere per il proprio figlio di usufruire dei servizi offerti dalla Scuola come sotto indicato:

ENTRATA ANTICIPATA

ALLE ORE 7.30 € 30,00 al mese

ALLE ORE 8.00 € 15,00 al mese

USCITA POSTICIPATA

ALLE ORE 16.30 € 15.00 al mese

ALLE ORE 17.00 € 30,00 al mese

ALLE ORE 17.30 € 45,00 al mese

Dichiara inoltre che tale anticipo e/o posticipo dell'orario di frequenza è motivato dall'orario di lavoro di entrambi i genitori come di seguito specificato:

orario di lavoro del padre: dalle ore..... alle ore.....

orario di lavoro della madre: dalle ore.....alle ore.....

Si impegna pertanto al rispetto degli orari e al pagamento delle quote di anticipo e posticipo come sopra indicato.

L'utilizzo di tali servizi in modo discontinuo o non conforme all'autorizzazione, potrà comportare la revoca della concessione.

Firma del Genitore.....data.....

Le adesioni verranno accolte fino ad esaurimento posti