Scuola Materna
San Giuseppe di Lerino
Scuola dell'Infanzia e Nido integrato

DOMANDA DI PROLUNGAMENTO DI ORARIO PER LA SCUOLA DELL'INFANZIA

E' possibile richiedere il servizio in ogni momento dell'anno.

Il sottoscritto genitore del bambino …….
(cognome e nome del bambino)

chiede che il proprio figlio possa frequentare con il seguente

PROLUNGAMENTO DI ORARIO

☐ tutta la settimana ☐ sino a due giorni alla settimana
In quali giorni_____

☐ ingresso anticipato	- dalle ore 7.00	alle ore 8,00	€	**30,00**	costo mensile
☐ ingresso anticipato	- dalle ore 7.30	alle ore 8,00	€	**15,00**	costo mensile
☐ uscita posticipata	- dalle ore 16,00	alle ore 16,30	€	**15,00**	costo mensile
☐ uscita posticipata	- dalle ore 16,00	alle ore 17,00	€	**30,00**	costo mensile
☐ uscita posticipata	- dalle ore 16,00	alle ore 17,30	€	**45,00**	costo mensile
☐ uscita posticipata	- dalle ore 16,00	alle ore 18,00	€	**60,00**	costo mensile
☐ uscita posticipata	- dalle ore 16,00	alle ore 18,30	€	**75,00**	costo mensile

SINO A DUE GIORNI ALLA SETTIMANA IL COSTO MENSILE E' RIDOTTO DEL 50%
L'uso del servizio sporadico giornaliero €5,00

Data …… firma dei genitori ……

PER CHI NE FA RICHIESTA TRASPORTO PERSONALIZZATO A PARTIRE DALLE ORE 17.00 AL COSTO DI 10.00 EURO MENSILI, SE INTERESSATI RIVOLGERSI ALLA DIREZIONE