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

DOMANDA DI PROLUNGAMENTO DI ORARIO PRIMAVERA

È possibile richiedere il servizio in ogni momento dell'anno
compilando e consegnando questo modulo agli insegnanti o alla direzione.
(NON verrà preso in considerazione inviato per e-mail).

DA CONSEGNARE **IN FORMATO CARTACEO**

Il sottoscritto genitore della/del bambina/o …….
(cognome e nome della/del bambina/o)
chiede che la/il propria/o figlia/o 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	€	**50,00** costo mensile
☐ingresso anticipato	- dalle ore 7:30 alle ore	8:00	€	**25,00** costo mensile
☐uscita posticipata	- dalle ore 16:00 alle ore	16:30	€	**25,00** costo mensile
☐uscita posticipata	- dalle ore 16:00 alle ore	17:00	€	**50,00** costo mensile
☐uscita posticipata	- dalle ore 16:00 alle ore	17:30	€	**75,00** costo mensile
☐uscita posticipata	- dalle ore 16:00 alle ore	18:00	€	**100,00** costo mensile
☐uscita posticipata	- dalle ore 16:00 alle ore	18:30	€	**125,00** costo mensile

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

Data ……. firma dei genitori …….