



CONTRATTO DI ISCRIZIONE EXTRASCOLASTICO / VACANZE SCOLASTICHE

BAMBINO/A

NOME, COGNOME:

DATA DI NASCITA:

INDIRIZZO:

.....

SCUOLA DI FREQUENZA E CLASSE:

MAESTRA DI RIFERIMENTO:

ALLERGIE/INTOLLERANZE:

MAMMA

NOME, COGNOME:

INDIRIZZO:

.....

TEL. CASA:

TEL. CELLULARE:

TEL. LAVORO:

PAPÀ

NOME, COGNOME:

INDIRIZZO:

.....

TEL. CASA:

TEL. CELLULARE:

TEL. LAVORO:

Vacanze scolastiche novembre e dicembre 2018

Settimana dal 27.10. al 04.11.2018

Orario dalle 7.00 alle 19.00

<input type="checkbox"/>	Lunedì	entrata:	uscita:
<input type="checkbox"/>	Martedì	entrata:	uscita:
<input type="checkbox"/>	Mercoledì	entrata:	uscita:
<input type="checkbox"/>	Giovedì	F E S T I V O	
<input type="checkbox"/>	Venerdì	entrata:	uscita:

Settimana dal 24.12. al 28.12.2018

Orario dalle 7.00 alle 19.00

<input type="checkbox"/>	Lunedì	entrata:	uscita:
<input type="checkbox"/>	Martedì	F E S T I V O	
<input type="checkbox"/>	Mercoledì	F E S T I V O	
<input type="checkbox"/>	Giovedì	entrata:	uscita:
<input type="checkbox"/>	Venerdì	entrata:	uscita:

Settimana dal 31.12.2018 al 04.01.2019

Orario dalle 7.00 alle 19.00

<input type="checkbox"/>	Lunedì	entrata:	uscita:
<input type="checkbox"/>	Martedì	F E S T I V O	
<input type="checkbox"/>	Mercoledì	entrata:	uscita:
<input type="checkbox"/>	Giovedì	entrata:	uscita:
<input type="checkbox"/>	Venerdì	entrata:	uscita:

INIZIO DEL CONTRATTO:

OSSERVAZIONI:

Data: firma della responsabile:

Data: firma dei genitori: