Municipio Ponte Capriasca

Il Salice
Centro Extrascolastico

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 2026

Settimana dal 2 al 6.11.2026

Orario dalle 7.00 alle 19.00

Lunedì	entrata:…….	uscita: ……..
Martedì	entrata:…….	uscita: ……..
Mercoledì	entrata:…….	uscita: ……..
Giovedì	entrata: …….	uscita: ……..
Venerdì	entrata: ……..	uscita: ……..

Vacanze scolastiche dicembre 2026: CHIUSURA

Giorno 04/05.01.2027

Orario dalle 7.00 alle 19.00

Lunedì	entrata:……	uscita: …….
Martedì	entrata:……	uscita: …….

INIZIO DEL CONTRATTO:

OSSERVAZIONI:

Data: **firma della responsabile:**

Data: **firma dei genitori:**

Nota: il regolamento costituisce parte integrante del presente contratto. Il rappresentante legale del bambino dichiara, con la firma del contratto, di averne preso atto e di accettarlo.