



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 ottobre, dicembre e gennaio 2019/2020

Settimana dal 28.10. al 01.11.2019

Orario dalle 7.00 alle 19.00

☐	Lunedì	entrata:	uscita:
☐	Martedì	entrata:	uscita:
☐	Mercoledì	entrata:	uscita:
☐	Giovedì	entrata:	uscita:
☐	Venerdì	FESTIVO	

Settimana dal 23.12. al 27.12.2019

CHIUSURA CENTRO EXTRASCOLASTICO

Settimana dal 30.12.2019 al 03.01.2020

Orario dalle 7.00 alle 19.00

☐	Lunedì	entrata:	uscita:
☐	Martedì	entrata:	uscita:
☐	Mercoledì	FESTIVO	
☐	Giovedì	entrata:	uscita:
☐	Venerdì	entrata:	uscita:

INIZIO DEL CONTRATTO:

OSSERVAZIONI:

Data:

firma della responsabile:

Data:

firma dei genitori:

Nota: il regolamento, che trovate nel sito internet del Comune di Ponte Capriasca, costituisce parte integrante del presente contratto. Il rappresentante legale del bambino dichiara, con la firma del contratto, di averne preso atto e di accettarlo.