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, dicembre e gennaio 2021/2022

Settimana dal 02 al 05.11.2021

Orario dalle 7.00 alle 19.00

- ☐ Lunedì FESTA
- ☐ Martedì entrata:……. uscita: ……..
- ☐ Mercoledì entrata:……. uscita: ……..
- ☐ Giovedì entrata: ……. uscita: ……..
- ☐ Venerdì entrata: ……. uscita: ……..

Settimana dal 24.12.2021 al'31.12.2021

SETTIMANA DI CHIUSURA

Settimana dal 03 al 07.01.2022

Orario dalle 7.00 alle 19.00

- ☐ Lunedì entrata: ……. uscita: ……..
- ☐ Martedì entrata: ……. uscita: ……..
- ☐ Mercoledì entrata: ……. uscita: ……..
- ☐ Giovedì FESTA
- ☐ Venerdì 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.