



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 febbraio, aprile 2023

Settimana dal 20 al 24.02.2023

Orario dalle 7.00 alle 19.00

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

Settimane dal 07 al 14.04.2023

Orario dalle 7.00 alle 19.00

- Venerdì entrata:uscita:
- Lunedì FESTA
- Martedì entrata: uscita:
- Mercoledì entrata: uscita:
- Giovedì entrata: Uscita:
- Venerdì entrata:uscita:

INIZIO DEL CONTRATTO:

OSSERVAZIONI:

Data:

firma della responsabile:

Data:

firma dei genitori: