

Municipio Ponte Capriasca



CONTRATTO DI ISCRIZIONE EXTRASCOLASTICO / VACANZE SCOLASTICHE

BAMBINO/A	
NOME, COGNOME:	
DATA DI NASCITA:	
INDIRIZZO:	
SCUOLA DI FREQUENZA E CLASSE:	
MAESTRA DI RIFERIMENTO:ALLERGIE/INTOLLERANZE:	
ALLERGIE/INTOLLERANZE.	
MAMMA	PAPÀ
NOME, COGNOME:	NOME, COGNOME:
INDIRIZZO:	INDIRIZZO:
	TEL. CASA:
	TEL CELLULARE:
TEL. LAVORO:	TEL. LAVORO:
Vacanze scolastiche febbraio, aprile 2023	
Settimana dal 20 al 24.02.2023	
Settimana dai 20° ai 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:	Settillalle dai VI al 14.04.2025
	Orario dalle 7.00 alle 19.00
	☐ Venerdì entrata:uscita:
	☐ Lunedì FESTA
	☐ Martedì entrata: uscita:
	☐ Mercoledì entrata: uscita:
	☐ Giovedì entrata: Uscita:
INIZIO DEL CONTRATTO:	OCCEDVA ZIONII.
INIZIO DEL CONTRATTO:	OSSERVAZIONI:
Data: fii	rma della responsabile:
Data: fii	rma dei genitori:

<u>Nota</u>: 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.