

MOD. A Modulo di iscrizione al servizio **mensile** di "TEMPO PROLUNGATO"

I sottoscritti genitori/tutori legali

_____	Nato/a il _____	a _____
_____	Nato/a il _____	a _____

Recapiti telefonici: _____

Mail di riferimento: _____

Chiedono l'iscrizione al servizio mensile di "tempo prolungato" 16.00-17.00 di

Nome e cognome:	_____	_____
Luogo e data di nascita:	_____	_____

Il costo mensile del servizio è pari a € 45,00; tale importo andrà versato insieme alla retta del mese.

Reggio Emilia, li

*Firme

*Nel caso in cui l'autorizzazione sia stata rilasciata da uno solo dei genitori esercitante la patria potestà e non viene presentata in segreteria alcuna richiesta di integrazione/variazione di quanto espresso anche da parte dell'altro genitore, il sottoscritto dichiara che l'autorizzazione data sia condivisa da entrambi i genitori.