

Modulo di iscrizione al servizio di "TEMPO ANTICIPATO"

I sottoscritti genitori/tutori legali

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

Recapiti telefonici: _____

Mail di riferimento: _____

Chiedono l'iscrizione al servizio di "tempo anticipato" 7.30-7.45 per

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

Il costo mensile del servizio è pari a € 10,00; tale importo andrà versato insieme alla retta del mese oppure in un'unica soluzione nella retta di settembre. L'impegno al servizio e dunque il pagamento sono annuali (€100 all'anno).

Reggio Emilia, li

*Firme
