

MOD. A\_Modulo di iscrizione ANNUALE al servizio di "TEMPO LUNGO"

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 lungo" annuale (9/10 mesi continuativi) 16.00-17.30 per

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

Con inizio di frequenza il (indicare la data) \_\_\_\_\_

Il costo mensile del servizio è pari a € 60,00 ovvero €600,00 annuali.

Reggio Emilia, li

\*Firme

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_