

**MODULO DI PREISCRIZIONE AL SERVIZIO DI DOPOSCUOLA – a.s. 2017/2018.
(SCUOLA PRIMARIA DI SALTRIO)**

Da restituire, debitamente compilato e sotto firmato, alla docente della classe entro e non oltre lunedì 18 settembre 2017.

Alla cortese attenzione del Dirigente scolastico
dell'I.C. "M. Longhi" di Viggiù

I sottoscrittie
.....,
genitori dell'alunno/a, frequentante per l'a.s. 2017/18 la classe
..... della Scuola Primaria di Saltrio,

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a venga iscritto/a al servizio di doposcuola.

A tal proposito, scelgono la seguente opzione:

frequenza 1 giorno settimanale → martedì - giovedì - venerdì (*scegliere 1 giorno*)

costo mensile indicativo: € 50,00 (+ IVA 5%)

frequenza 2 giorni settimanali → martedì - giovedì - venerdì (*scegliere 2 giorni*)

costo mensile indicativo: € 65,00 (+ IVA 5%)

frequenza 3 giorni settimanali

costo mensile indicativo: € 80,00 (+ IVA 5%)

Non siamo interessati alla proposta

NB: l'attivazione del servizio *post scuola* sarà possibile soltanto previa adesione di almeno 10 alunni per ogni giorno previsto.

Data

Firma dei genitori

.....
.....