

All' Ufficio referente del
Dopo-scuola
40063 Monghidoro

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

CF _____ genitore di _____ frequentante la

Classe _____ della Scuola Elementare di Monghidoro, con la presente richiedo l'iscrizione al

Dopo-scuola per il periodo dal _____ al _____ (mesi interi).

Mi impegno a versare anticipatamente, all'inizio di ogni mese, la quota fissa che mi sarà richiesta
che comunque non dovrà essere superiore ad € 31,25.

Mi impegno altresì al pagamento della mensa (€ 4,19) per i giorni di presenza effettiva.

Monghidoro, li

In fede
