



Scuola dei Fiori
nido e scuola dell'infanzia
onlus

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ della classe
_____ iscrive, il/la proprio/a figlio/a, al "**Tempo Prolungato**":

- trimestre ottobre/novembre/dicembre fino alle 16:30 (euro 300,00)
- trimestre ottobre/novembre/dicembre fino alle 17:30 (euro 600,00)

Per organizzare le attività in modo ottimale e nel rispetto dei protocolli di sicurezza, è necessario consegnare il presente modulo compilato entro e non oltre lunedì 27 settembre.

NON SARA' POSSIBILE SOTTOSCRIVERE ABBONAMENTI PARZIALI O A GIORNI ALTERNI

Bari, _____

Firma
