



Decreto Parità Scolastica 488/2205 del 28/02/2001 -
Codice Meccanografico BS1A24100Q

Piazza Senatore Angelo Passerini 9 - 25085 Soprazocco di
Gavardo BS

C.F. 87008740174 - P.IVA 00726930985 Tel. 0365/34823
Cell. 334 8011523

SERVIZIO DI EXTRAORARIO

Il sottoscritto/a _____ Genitore dell'alunno/a _____

CHIEDE

di poter usufruire del seguente orario anticipato o prolungato ;

<input type="checkbox"/>	ACCESSO ANTICIPATO ORARIO ORE 07.30 – ORE 08.00	EURO 25,00 AL MESE
<input type="checkbox"/>	TEMPO PROLUNGATO ORARIO ORE 15.30 - ORE 16.00	EURO 25,00 AL MESE
<input type="checkbox"/>	TEMPO PROLUNGATO ORARIO ORE 15.30 - ORE 16.30	EURO 50,00 AL MESE
<input type="checkbox"/>	TEMPO PROLUNGATO ORARIO ORE 15.30 - ORE 17.00	EURO 75,00 AL MESE

L'eventuale cessazione del servizio deve essere comunicata in forma scritta alla e-mail info@scuolainfanziasoprazocco.it con almeno 15 giorni di anticipo; diversamente verrà addebitato l'intero importo.

IL SERVIZIO DI EXTRAORARIO POTRA' ESSERE USUFRUITO IN MANIERA OCCASIONALE AL COSTO DI € 5,00 ORARI, FARA' FEDE L'ORARIO DI TIMBRATURA.

IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE SI RISERVA DURANTE L'ANNO SCOLASTICO, SE LO RITENESSE NECESSARIO, DI MODIFICARE L'IMPORTO DEL SERVIZIO DI EXTRAORARIO

Data _____

Firma _____