

## **CONTRATTO DI ISCRIZIONE EXTRASCOLASTICO**

BAMBINO/A NOME, COGNOME: DATA DI NASCITA: NAZIONALITA': INDIRIZZO:  SCUOLA FREQUENTATA: TELEFONO SCUOLA: MAESTRA DI RIFERIMENTO: CLASSE:		PEDIATRA NOME, COGNOME: INDIRIZZO: TELEFONO STUDIO:  VACCINAZIONI: ALLERGIE/INTOLLERANZE:	
DATA DI NASCITA:	DATA DI NASCITA:		LLULARE PAPA':
NAZIONALITA':	NAZIONALITA':	TEI	L. LAVORO MAMMA:
INDIRIZZO:	INDIRIZZO: PROFESSIONE:	TEI	TEL. LAVORO PAPA':
PROFESSIONE:		E-N	MAIL:
FREQUENZA MENSILE:			SEDE:
<ul> <li>□ ORARIO 7.00/9.00 (5gg/settimana)</li> <li>□ ORARIO 11.30/13.30 (4gg/settimana pasti inclusi)</li> <li>□ ORARIO 15.00/19.00 (4gg/settimana)</li> <li>□ ORARIO 11.30/19.00 (1gg/settimana pasti inclusi)</li> <li>□ PACCHETTO COMPLETO</li> </ul>		Fr. 180 Fr. 200 Fr. 290 Fr. 160 Fr. 750	□ MASSAGNO □ BREGANZONA
FREQUENZA SPORADICA:			
<ul><li>□ EXTRASCOLASTICO (tariffa oraria)</li><li>□ MENSA</li></ul>		Fr. 7 Fr. 5	
FREQUENZA SETTIMANAL	E CAMPI ESTIVI / SETTII	MANE DI VACANZ	E SCOLASTICHE:
□ SETTIMANA COMPLETA TEMPO PIENO (lunedì – venerdì 7.00-19.00 pasti inclusi) □ SETTIMANA COMPLETA MEZZA GIORNATA (lunedì – venerdì 7.00 – 14.00 oppure 11.30-19.00 pasti inclusione)		Fr. 280	
		Fr. 180 si)	
INIZIO DEL CONTRATTO:		OSSERVAZIONI:	
Data:	firma della res	ponsabile:	

Nota: il regolamento costituisce parte integrante del presente contratto. Il rappresentante legale del bambino dichiara, con la firma del contratto, di averne preso atto e di accettarlo

firma dei genitori:

Data: