

VERONA _____

SCUOLA PRIMARIA

**RICHIESTA MODULI LABORATORIALI CON EDUCATORI E PERSONALE
ESTERNO**

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno _____

della classe _____ sez. _____ Scuola Primaria

CHIEDE

L'USCITA POSTICIPATA CON MODULI LABORATORIALI NEI SEGUENTI GIORNI:

17.00-17.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Lun	<input type="checkbox"/> Mar	<input type="checkbox"/> Mer	<input type="checkbox"/> Gio	<input type="checkbox"/> Ven
17.00-18.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Lun	<input type="checkbox"/> Mar	<input type="checkbox"/> Mer	<input type="checkbox"/> Gio	<input type="checkbox"/> Ven

PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO

DAL _____ AL _____

Versamento di € 50.00 (1 pomeriggio), € 90.00 (2 pomeriggi), € 130.00 (3 pomeriggi), € 170.00 (4 pomeriggi), € 200.00 (5 pomeriggi)

IBAN IT10X0569611700000011001X81
C/C/P 14836373

Consegnare la ricevuta dell'avvenuto pagamento all'Ufficio Didattica

Firma del genitore _____