



**SCUOLA DELL'INFANZIA "AI CADUTI"  
DOMANDA DI ISCRIZIONE AL DOPOSCUOLA 2023-2024**

Il sottoscritto ..... (cognome nome del genitore)  
residente a ..... in Via .....  
conferma l'adesione del proprio figlio .....  
al doposcuola per l'anno 2023-2024 (da ottobre 2023 a giugno 2024)

Il costo del doposcuola è di **€ 60,00** mensili da versare a mezzo bonifico bancario sul seguente c/c: UNICREDIT BANCA – AG.OPPEANO  
IT 66 R 02008 59630 000101077882  
intestato a SCUOLA MATERNA OPPEANO

IL SERVIZIO E' ANNUALE.

ORARIO : DALLE ORE 16.00 ALLE 18.00  
USCITA INTERMEDIA: ORE 17.00  
USCITA : DALLE 17.45 ALLE 18.00

**La quota di iscrizione non prevede riduzioni in caso di uscita prima delle ore 18.00 o in caso di assenza.**

**N.B. IL SERVIZIO VERRA' AVVIATO SOLO CON UN CONGRUO NUMERO DI ISCRITTI.**

data..... firma .....