



Comune di Casalvolone

Via Roma 81 – CAP 28060 – Tel. 0161315157 – Fax. 0161315197

P.I. 00440560035 – C.F. 80001330036

e-mail

municipio@comune.casalvolone.no.it

MODULO ISCRIZIONE SCUOLA TEMPO PIENO ANNO

/

ALUNNO:

NATO A:

IL

RESIDENTE:

CLASSE:

IL/LA SIGNOR/A:

PADRE

MADRE

DICHIARA DI ACCETTARE IL PROGRAMMA "TEMPO PIENO" E SI IMPEGNA AL PAGAMENTO DEL SERVIZIO
A CODESTO COMUNE, MEDIANTE RATE ANTICIPATE MENSILI DI € PER BIMBO

EVENTUALI OSSERVAZIONI

DATA

FIRMA