



Istituto Beata Vergine
Scuola Primaria Paritaria
Scuola Infanzia Paritaria
Via G. Terragni, 36
20148 Milano

Tel. 02-39218968 – Fax 02-33005465

www.beataverginemilano.it

E-mail direzione: direzionebvmilano@libero.it

E-mail gestore: beata_vergine_milano@libero.it

ISCRIZIONE SERVIZIO DI PRE E POST SCUOLA ANNO SCOLASTICO 2018-2019

Vi preghiamo cortesemente di compilare il seguente modulo in base alle vostre necessità:

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno _____

frequentante la classe _____ della Scuola Primaria Beata Vergine:

CHIEDE DI POTER USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI PRE-SCUOLA: (Gratuito)

(inizio del servizio ore 7:30)

SÌ

NO

Se sì, indicare il giorno della settimana: LUNEDI' MARTEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI' VENERDI'

CHIEDO DI POTER USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI POST-SCUOLA: (A pagamento)

SÌ

NO

Se sì, indicare il giorno della settimana: LUNEDI' MARTEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI' VENERDI'

GIORNATA SPOT*: € 10

*Utilizzo occasionale del servizio previo contatto telefonico (per chi non fosse in possesso del blocchetto).

Con la presente mi impegno ad acquistare, prima dell'inizio del periodo di riferimento del servizio, il blocchetto con validità quinquennale da € 150,00 disponibile in segreteria che darà diritto a 20 presenze.

Per ragioni organizzative vi chiediamo gentilmente di consegnare a scuola o far pervenire via mail alla Direzione il modulo compilato entro venerdì 14 settembre 2018.

*Il servizio verrà attivato previo raggiungimento di un numero minimo di 8 bambini.

DATA _____

FIRMA _____