

Integrazione iscrizione

Alunno
Cognome e nome _____

Nato/a il _____ classe frequentata nell'
as 2009/10 _____ scuola _____

TIPOLOGIA CRE

Infanzia **Primaria** **Secondaria**
(3/5anni) (dalla I^a alla IV^aelem.) (V^a elem e medie)

IL PRESENTE TAGLIANDO DEVE ESSERE CORREDATO
DALLA RICEVUTA DI AVVENUTO
VERSAMENTO DI QUANTO DOVUTO. In caso contrario le
aggiunte non si considerano accettate

SETTIMANE	O.1	O.2	O.3	MENSA
1. dal 5/7 al 9/7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. dal 12/7 al 16/7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. dal 19/7 al 23/7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. dal 26/7 al 30/7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. dal 2/8 al 6/8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Infanzia e Primaria
Orario n.1 : € 25,00
Orario n.2 : € 30,00
Orario n.3 : € 45,00

Secondaria I°
Orario n.1 : € 30,00
Orario n.2 : € 35,00
Orario n.3 : € 50,00

Data _____

Firma _____

Integrazione iscrizione

Alunno
Cognome e nome _____

Nato/a il _____ classe frequentata nell'
as 2009/10 _____ scuola _____

TIPOLOGIA CRE

Infanzia **Primaria** **Secondaria**
(3/5anni) (dalla I^a alla IV^aelem.) (V^a elem e medie)

IL PRESENTE TAGLIANDO DEVE ESSERE CORREDATO
DALLA RICEVUTA DI AVVENUTO
VERSAMENTO DI QUANTO DOVUTO. In caso contrario le
aggiunte non si considerano accettate

SETTIMANE	O.1	O.2	O.3	MENSA
1. dal 5/7 al 9/7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. dal 12/7 al 16/7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. dal 19/7 al 23/7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. dal 26/7 al 30/7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. dal 2/8 al 6/8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Infanzia e Primaria
Orario n.1 : € 25,00
Orario n.2 : € 30,00
Orario n.3 : € 45,00

Secondaria I°
Orario n.1 : € 30,00
Orario n.2 : € 35,00
Orario n.3 : € 50,00

Data _____

Firma _____

Integrazione iscrizione

Alunno
Cognome e nome _____

Nato/a il _____ classe frequentata nell'
as 2009/10 _____ scuola _____

TIPOLOGIA CRE

Infanzia **Primaria** **Secondaria**
(3/5anni) (dalla I^a alla IV^aelem.) (V^a elem e medie)

IL PRESENTE TAGLIANDO DEVE ESSERE CORREDATO
DALLA RICEVUTA DI AVVENUTO
VERSAMENTO DI QUANTO DOVUTO. In caso contrario le
aggiunte non si considerano accettate

SETTIMANE	O.1	O.2	O.3	MENSA
1. dal 5/7 al 9/7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. dal 12/7 al 16/7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. dal 19/7 al 23/7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. dal 26/7 al 30/7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. dal 2/8 al 6/8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Infanzia e Primaria
Orario n.1 : € 25,00
Orario n.2 : € 30,00
Orario n.3 : € 45,00

Secondaria I°
Orario n.1 : € 30,00
Orario n.2 : € 35,00
Orario n.3 : € 50,00

Data _____

Firma _____