



Direzione
Didattica
di Castel
Goffredo



IO SOTTOSCRITTO.....
GENITORE DI
FREQUENTANTE LA CLASSERECAPITO TELEFONICO

**ISCRIVO MIO FIGLIO AL SERVIZIO SPAZIO COMPITI
PER L'ANNO SCOLASTICO 2011-2012**

(barrare la formula che interessa e in fondo i giorni scelti):

- SPAZIO COMPITI 2 giorni fissi a scelta (ad esclusione del martedì) dalle 12.30 alle 16.00

PROPOSTA:

Dalle 12.30 alle 14.00: Servizio mensa – ricreazione e pasto -

Dalle 14.00 alle 16.00: Svolgimento dei compiti scolastici

COSTO: 48 EURO MENSILI

- SPAZIO COMPITI: 3 giorni fissi a scelta (ad esclusione del martedì) dalle 12.30 alle 16.00

PROPOSTA: come sopra

COSTO: 63 EURO MENSILI

- SPAZIO COMPITI: 4 giorni fissi a scelta (ad esclusione del martedì) dalle 12.30 alle 16.00

PROPOSTA: come sopra

COSTO: 78 EURO MENSILI

→ **Barrare di seguito i giorni di frequenza da scegliersi tra:**

- LUNEDI'
 MERCOLEDI'
 GIOVEDI'
 VENERDI'

→ **Chiedo inoltre di:**

- usufruire del servizio mensa per l'anno scolastico 2011-2012 secondo le modalità previste dal Comune di Castel Goffredo e dalla ditta di riferimento Copra
- non usufruire del servizio mensa per l'anno scolastico 2011-2012 secondo le modalità previste dal Comune di Castel Goffredo e dalla ditta di riferimento Copra

L'iscrizione si intende confermata a fronte del versamento di una mensilità anticipata.

Data

Firma