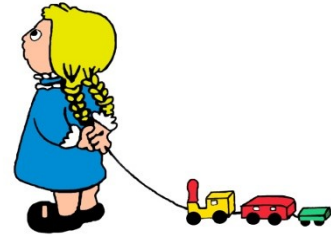


Baby Boom



Scuola dell'Infanzia

Via San Salvatore n. 49

09016 - Iglesias

I genitori _____ residenti in _____

Via/P.zza/Reg. _____ Tel _____ chiedono

l'iscrizione del piccolo/a _____ nato/a _____

Il _____ C.F. _____ presso codesta

Scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico _____

Fascia Oraria prevista 08.00 - 16.00 pasti compresi dal primo settembre al trenta giugno

All'atto della consegna del presente modulo viene versata - **quale quota d'iscrizione** - la somma di Euro _____ che, anche qualora l'iscrizione non venisse confermata, non verrà restituita.

La presente iscrizione presuppone la frequenza per l'intero anno scolastico (settembre e giugno compresi) e si considera decaduta nel caso in cui il contributo mensile non venga versato tra il 1° e il 7° giorno di ogni mese con la conseguente perdita del posto.

Si fa presente che il contributo corrente, rilevabile dal tariffario in vigore e del quale si dichiara di aver preso visione, potrebbe subire cambiamenti con aumento non superiore al 10%.

Onde evitare spiacevoli equivoci, eventuali ulteriori informazioni potranno essere fornite richiedendo la disponibilità di un **colloquio di approfondimento** prima che l'iscrizione venga formalizzata con la consegna del presente modulo.

Letto e sottoscritto per integrale accettazione: _____

Iglesias _____