



I dati del/la bambino/a

Nome e Cognome

Codice fiscale

Classe frequentata nell'anno scolastico 2018-2019

I° anno scuola dell'infanzia

II° anno scuola dell'infanzia

III° anno scuola dell'infanzia

LA PRENOTAZIONE DEI GENITORI

SETTIMANA

dal **2/9/2019** al **6/9/2019**

Entrata		Uscita	
7,30-8,30		14.00	
		16.30	
8,30-9,30		17.30	

SETTIMANA

dal **9/9/2019** al **13/9/2019**

Entrata		Uscita	
7,30-8,30		14.00	
		16.30	
8,30-9,30		17.30	

SETTIMANA

Entrata		Uscita	
7,30-8,30		14.00	
		16.30	
8,30-9,30		17.30	

SETTIMANA

Entrata		Uscita	
7,30-8,30		14.00	
		16.30	
8,30-9,30		17.30	

A cura de La
Clessidra Srl

Costo

Costo

Costo

Costo

A cura de La Clessidra Srl

DATA CONSEGNA PRENOTAZIONE: _____ Ricevente: _____

Totale Prenotazione

Sconto previsto del

Pari a:

Totale a pagare

Data Acconto

Data Saldo

Importo acconto

Importo saldo

Firma del ricevente interno

Una copia della prenotazione sarà rilasciata alla famiglia al momento del saldo