



## CONTRATTO DI ISCRIZIONE EXTRASCOLASTICO / VACANZE SCOLASTICHE

### BAMBINO/A

NOME, COGNOME: .....

DATA DI NASCITA: .....

INDIRIZZO: .....

SCUOLA DI FREQUENZA E CLASSE: .....

MAESTRA DI RIFERIMENTO: .....

ALLERGIE/INTOLLERANZE: .....

### MAMMA

NOME, COGNOME: .....

INDIRIZZO: .....

TEL. CASA: .....

TEL. CELLULARE: .....

TEL. LAVORO: .....

### PAPÀ

NOME, COGNOME: .....

INDIRIZZO: .....

TEL. CASA: .....

TEL. CELLULARE: .....

TEL. LAVORO: .....

### Vacanze scolastiche marzo, aprile 2025

**Settimana dal 03 al 07.03.2025**

Orario dalle 7.00 alle 19.00

- Lunedì entrata:..... uscita:.....
- Martedì entrata:..... uscita: .....
- Mercoledì entrata:..... uscita: .....
- Giovedì entrata: ..... uscita: .....
- Venerdì entrata: ..... uscita: .....

**Settimane dal 18 al 25.04.2025**

Orario dalle 7.00 alle 19.00

- Venerdì entrata: .....uscita: .....
- Lunedì FESTA
- Martedì entrata: ..... uscita: .....
- Mercoledì entrata: ..... uscita: .....
- Giovedì entrata: ..... Uscita: .....
- Venerdì entrata: .....uscita: .....

### INIZIO DEL CONTRATTO:

Data:

firma della responsabile:

Data:

firma dei genitori:

### OSSERVAZIONI: