

POSTICIPO

CHI PREVEDE DI USUFRUIRE DEL POSTICIPO SOLO IN ALCUNI MESI, PUO' COMPILARE LA SCHEDA ENTRO IL 10 DEL MESE PER LA FREQUENZA DEL MESE SUCCESSIVO,

SCHEDA ADESIONE MENSILE:

IL SOTTOSCRITTO _____

GENITORE DI _____

ISCRIVO MIO/A FIGLIO/A AL POSTICIPO PER IL MESE DI:

SETTEMBRE

OTTOBRE

NOVEMBRE

DICEMBRE

GENNAIO

FEBBRAIO

MARZO

APRILE

MAGGIO

GIUGNO



L'adesione vincola al pagamento della quota per intero anche in caso di assenza per malattia o per qualsiasi altro motivo.

DATA _____

FIRMA _____