



AI
Centro Infanzia "SACRO CUORE"
P.zza D.Chiesa, 1
31018 FRANZENIGO TV

USCITA POSTICIPATA OCCASIONALE - NIDO

Io sottoscritto/a _____ genitore
del/la bambino/a _____
del NIDO del C.Inf. SACRO CUORE

CHIEDO

di poter far uscire mio/a figlio/a nel/i giorno/i _____
per i seguenti motivi

DOPO LE 13:15 ENTRO LE 16:00	€ 20,00/DIE
DOPO LE 13:15 ENTRO LE 17:00	€35,00/DIE
DOPO LE 16:00 ENTRO LE 17:30	€15,00/DIE

Come da regolamento interno concordo nel pagamento della quota prevista

Francenigo, _____

Firma _____

Per accettazione:
La Coordinatrice interna _____



AI
Centro Infanzia "SACRO CUORE"
P.zza D.Chiesa, 1
31018 FRANZENIGO TV

USCITA POSTICIPATA OCCASIONALE - NIDO

Io sottoscritto/a _____ genitore
del/la bambino/a _____
del NIDO del C.Inf. SACRO CUORE

CHIEDO

di poter far uscire mio/a figlio/a nel/i giorno/i _____
per i seguenti motivi

DOPO LE 13:15 ENTRO LE 16:00	€ 20,00/DIE
DOPO LE 13:15 ENTRO LE 17:00	€35,00/DIE
DOPO LE 16:00 ENTRO LE 17:30	€15,00/DIE

Come da regolamento interno concordo nel pagamento della quota prevista

Francenigo, _____

Firma _____

Per accettazione:
La Coordinatrice interna _____