

ALLEGATO B

MODULO DI ADESIONE SCUOLA APERTA DOPOSCUOLA LUCIGNANO

(da consegnare a mano al docente coordinatore entro mercoledì 18 settembre 2024)

Io sottoscritto/a _____ padre/madre
dell'alunno _____ frequentante la classe _____ della scuola
Primaria di Lucignano

**Aderisco al Progetto di Scuola Aperta Doposcuola Lucignano
con il contributo del Comune di Lucignano
Barrare i moduli orari richiesti**

Primaria Lucignano

Lunedì

- 15:00-15:30 spazio compiti
- 15:30-17:00 attività educatore

Martedì

- 16:10-17:00 attività educatore

Mercoledì

- 15:00-15:30 spazio compiti
- 15:30-17:00 attività educatore

Giovedì

- 16:10-17:00 attività educatore

Venerdì

- 13.05-14.00 mensa
- 14:00-15:30 tempo studio
- 15:30-17:00 attività educatore

Si allega ricevuta del versamento della quota di caparra.

Luogo e data _____

Firma