



MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI ASILO NIDO  
PRESSO IL CENTRO PER L'INFANZIA OPLA'  
VIA LU BRANDALI n 3 SANTA TERESA GALLURA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

( nome e cognome del genitore )

Indirizzo completo \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Genitore del minore \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo email del genitore \_\_\_\_\_

Recapito/itefonico/icell \_\_\_\_\_

con questo modulo **iscrive** il/la proprio/a figlio/a al SERVIZIO DI ASILO NIDO.

**SCEGLIENDO IL SEGUENTE ABBONAMENTO:**

- **PART TIME 1** DAL LUNEDI AL VENERDI 8.30-12.30  
COSTO 250,00
  
- **PART TIME 2** DAL LUNEDI AL VENERDI 8.30-13.30  
COSTO 275,00
  
- ○
  
- **FULL TIME 1** DAL LUNEDI AL SABATO 8.30-13.30  
COSTO 330,00
  
- ○
  
- **FULL TIME 2** DAL LUNEDI AL SABATO 8.30-14.30  
COSTO 395,00

Le iscrizioni sono aperte dal giorno 04/09/2017.

FIRMA GENITORE