

**ISTITUTO SCOLASTICO SAN VINCENZO DE' PAOLI**  
**Scuola dell'INFANZIA**  
**MODULO DI ADESIONE ALLE ATTIVITA' OPZIONALI A.S. 2017/18**

Io sottoscritto.....  
genitore dell'alunno/a .....  
iscritto/a alla sezione ..... della Scuola dell'Infanzia, con la presente iscrivo mio/a  
figlio/a alle seguenti attività opzionali;

**POSTSCUOLA (16.30 – 18.30)**

OTT.  NOV.  DIC.  GENN.  FEBB.  MAR.  APR.  MAGG  GIU.

**LINGUE**

<input type="checkbox"/> <b>I ciclo</b> (1/10/17 – 15/12/17)	<input type="checkbox"/> INGLESE	<input type="checkbox"/> <b>III ciclo</b> (19/3/18 – 31/5/18)
<input type="checkbox"/> <b>II ciclo</b> (18/12/17 – 16/3/18)		
<input type="checkbox"/> <b>I ciclo</b> (1/10/17 – 15/12/17)	<input type="checkbox"/> SPAGNOLO	<input type="checkbox"/> <b>III ciclo</b> (19/3/18 – 31/5/18)
<input type="checkbox"/> <b>II ciclo</b> (18/12/17 – 16/3/18)		
<input type="checkbox"/> <b>I ciclo</b> (1/10/17 – 15/12/17)	<input type="checkbox"/> RUSSO	<input type="checkbox"/> <b>III ciclo</b> (19/3/18 – 31/5/18)
<input type="checkbox"/> <b>II ciclo</b> (18/12/17 – 16/3/18)		

Viene applicato uno sconto del 10% nel caso si scelgano con durata annuale entrambe le attività.

Ravenna, .....

Firma <sup>(1)</sup>

.....  
.....

(1) Firma obbligatoriamente congiunta nel caso di genitori separati/divorziati (cfr.art.155 del codice civile, modificato dalla L.08/02/06 art.54).