

ISTITUTO SCOLASTICO SAN VINCENZO DE' PAOLI
Scuola dell'INFANZIA
MODULO DI ADESIONE ALLE ATTIVITA' OPZIONALI A.S. 2018/19

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)
<input type="checkbox"/> OTT. <input type="checkbox"/> NOV. <input type="checkbox"/> DIC. <input type="checkbox"/> GENN. <input type="checkbox"/> FEBB. <input type="checkbox"/> MAR. <input type="checkbox"/> APR. <input type="checkbox"/> MAGG <input type="checkbox"/> GIU.

LINGUE
<input type="checkbox"/> INGLESE
<input type="checkbox"/> I ciclo (1/10/18 – 14/12/18) <input type="checkbox"/> II ciclo (17/12/18 – 15/3/19) <input type="checkbox"/> III ciclo (18/3/19 – 31/5/19)
<input type="checkbox"/> SPAGNOLO
<input type="checkbox"/> I ciclo (1/10/18 – 14/12/18) <input type="checkbox"/> II ciclo (17/12/18 – 15/3/19) <input type="checkbox"/> III ciclo (18/3/19 – 31/5/19)

Ravenna,

Firma di entrambi i genitori

.....

.....