



**Istituto Scuola San Giuseppe
Casaletto
Scuola Cattolica Paritaria
Cambridge Assessment
International Education**

Cambridge International School

**MODULO D'ISCRIZIONE SERVIZIO DOPOSCUOLA SECONDARIA 1° GRADO A.S. 2023/2024
(inviare ad economato@scuolasangiuseppe.it)**

Il sottoscritto _____ residente a _____
in via _____ n. _____ tel. _____
genitore dell'Alunno _____ frequentante nell'anno scolastico **2023/2024** la
classe _____ della Scuola Secondaria di I grado dell'Istituto San Giuseppe.

ISCRIVE

L'alunno sopra menzionato al servizio di DOPOSCUOLA dalle ore 15:00 alle ore 17:00 (barrare il giorno della settimana scelto):

1 giorno di frequenza settimanale € 270,00

LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
----------------	-----------------	-------------------	-----------------	-----------------

2 giorni di frequenza settimanale € 360,00

LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
----------------	-----------------	-------------------	-----------------	-----------------

3 giorni di frequenza settimanale € 450,00

LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
----------------	-----------------	-------------------	-----------------	-----------------

4 giorni di frequenza settimanale € 520,00

LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
----------------	-----------------	-------------------	-----------------	-----------------

5 giorni di frequenza settimanale € 540,00

Data _____

Il Genitore _____