



Istituto Scuola San Giuseppe Casaletto

Scuola Cattolica Paritaria

MODULO D'ISCRIZIONE SERVIZIO DOPOSCUOLA PRIMARIA A.S. 2025/2026 (inviare a doposcuola@scuolasangiuseppe.it)

Il sottoscritto _____ residente a _____

in via _____ n. _____ tel. _____

genitore dell'Alunno _____ frequentante, nell'anno scolastico **2025/2026**,

la classe _____ sezione _____ della Scuola Primaria dell'Istituto San Giuseppe

ISCRIVE

Per i giorni del Martedì e/o Venerdì l'alunno sopra menzionato al servizio di DOPOSCUOLA

DOPOSCUOLA BISETTIMANALE dalle ore 14:30 alle ore 16:30

TIPOLOGIA	COSTO ANNUO (versare entro il 30/09/2025)
<input type="checkbox"/> martedì e venerdì in italiano	€450
<input type="checkbox"/> martedì in inglese e venerdì in italiano	€550

DOPOSCUOLA MONOSETTIMANALE dalle ore 14:30 alle ore 16:30

TIPOLOGIA	COSTO ANNUO (versare entro il 30/09/2025)
<input type="checkbox"/> martedì in italiano	€260
<input type="checkbox"/> martedì in inglese	€300
<input type="checkbox"/> venerdì in italiano	€260

Ad ogni pagamento si deve aggiungere €2 per bollo fattura.

Il pagamento potrà essere effettuato in amministrazione, tramite POS e/o Assegno, oppure su IBAN Credit Agricole: **IT 56 T 06230 03202 000057559895**

N.B. Per motivi organizzativi l'iscrizione al doposcuola potrà avvenire, previa richiesta alla coordinatrice di Plesso, con decorrenza dal 1 giorno utile del mese (1 ottobre, 1 novembre, 1 dicembre, ecc) con pagamento dell'intero mese.

Data _____

Il Genitore _____