**ISTITUTO SCOLASTICO PARITARIO**

 ***“ Caterina Cittadini”***

**SUORE ORSOLINE DI SOMASCA**

**Via Gran Paradiso, 31 - 00139 ROMA**

**Tel. 06.8181270 – fax. 06.87190004**

**Scuola dell’Infanzia - Primaria – Secondaria di I grado**

**sito internet:** [**www.scuolacittadiniroma.it**](http://www.scuolacittadiniroma.it)

|  |
| --- |
| **POST-SCUOLA** |
| **MESE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Settimana | LUN | MAR | MER | GIO | VEN |
| da \_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |   |   |   |
| da \_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |   |   |   |
| da \_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |   |   |   |
| da \_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |   |   |   |
| da \_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |   |   |   |

**MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI POST-SCUOLA A.S. 2017-2018**

**ALUNNO/A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEZ./CLASSE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*La quota di partecipazione è di €. 2,00 al giorno da versare in economato alla fine di ogni mese*

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma del genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_