

nome e cognome alunno _____

ORARIO OBBLIGATORIO

CLASSI	ORARIO
1 ^a - 2 ^a - 3 ^a	<ul style="list-style-type: none">dalle ore 8,00 alle 12,30 dal LUNEDÌ al VENERDÌdalle ore 14,00 alle 16,15 MARTEDÌ e GIOVEDÌ <p style="text-align: right;">TOT. h 27</p>
4 ^a - 5 ^a	<ul style="list-style-type: none">dalle ore 8,00 alle 12,30 dal LUNEDÌ al VENERDÌdalle ore 14,00 alle 16,15 LUNEDÌ, MARTEDÌ' e GIOVEDÌ <p style="text-align: right;">TOT. h 29,15</p>

SCELTA DEI SERVIZI EXTRASCOLASTICI

(Barrare le caselle interessate)

	Mensa		Rientri facoltativi	
Lunedì	Sì	No	Sì	No
Martedì	Sì	No	<i>Rientro obbligatorio</i>	
Mercoledì	Sì	No	Sì	No
Giovedì	Sì	No	<i>Rientro obbligatorio</i>	
Venerdì	Sì	No	Sì	No

Segnalare in questo spazio eventuali allergie (alimentari e non):

Data _____

Firma padre _____

Firma madre _____

nome e cognome alunno _____

ORARIO OBBLIGATORIO

CLASSI	ORARIO
1 ^a - 2 ^a - 3 ^a	<ul style="list-style-type: none">dalle ore 8,00 alle 12,30 dal LUNEDÌ al VENERDÌdalle ore 14,00 alle 16,15 MARTEDÌ e GIOVEDÌ <p style="text-align: right;">TOT. h 27</p>
4 ^a - 5 ^a	<ul style="list-style-type: none">dalle ore 8,00 alle 12,30 dal LUNEDÌ al VENERDÌdalle ore 14,00 alle 16,15 LUNEDÌ, MARTEDÌ e GIOVEDÌ <p style="text-align: right;">TOT. h 29,15</p>

SCELTA DEI SERVIZI EXTRASCOLASTICI

(Barrare le caselle interessate)

	Mensa		Rientri facoltativi	
Lunedì	Sì	No	<i>Rientro obbligatorio</i>	
Martedì	Sì	No	<i>Rientro obbligatorio</i>	
Mercoledì	Sì	No	Sì	No
Giovedì	Sì	No	<i>Rientro obbligatorio</i>	
Venerdì	Sì	No	Sì	No

Segnalare in questo spazio eventuali allergie (alimentari e non):

Data _____

Firma padre _____

Firma madre _____