

**MODULO SERVIZIO OPZIONALE SETTIMANALE DI POST-USCITA
A PAGAMENTO
(ha validità per l'anno 2017/2018 ad Enjoy School)**

Il/la sottoscritto/a _____

(cognome e nome)

in qualità di genitore tutore affidatario

del bambino/a _____

(cognome e nome)

chiede di poter usufruire del sottoelencato Servizio Opzionale a pagamento:

- servizio Settimanale di Post-Uscita (da lunedì a venerdì)** con orario dalle 16.00 alle 20.00 comprensivo di merenda al corrispettivo Euro 12,00 settimanali per la settimana da lunedì _____ a venerdì _____

È informato che nell'orario di Post-Uscita è possibile ritirare il bambino a partire dalle ore 16.30.

***vedi Carta dei Servizi 2017/2018

Dichiara che dati di reperibilità dei genitori e delle persone delegate al ritiro sono attivi in caso di necessità e che **è responsabilità** del genitore/tutore/affidatario far pervenire tempestivamente comunicazione scritta di eventuali modifiche o integrazioni alla segreteria di Enjoy School.

Il pagamento dei Servizi Opzionali verrà cumulato al costo della retta mensile e del totale dei buoni pasto calcolati per il mese, da saldare in un'unica soluzione, a mezzo bonifico bancario intestato a Enjoy Company S:R.L. Banco di Desio e della Brianza IBAN IT34H034403288000000246400 con causale nome e cognome del bambino, retta, pasti ed indicazione del servizio opzionale scelto del mese di, entro il 10°giorno del mese successivo, dopo aver ricevuto la nota riepilogativa di Enjoy School.

Data ____/____/2017

Firma del sottoscritto _____

Firma per ricevuta Enjoy School _____