



Scuola Media San Tommaso

ISTITUTO FARLOTTINE
Via Berengario da Carpi 8, Bologna

**ISCRIZIONE CORSO DI TEATRO
SCUOLA MEDIA**

Io sottoscritto/a _____
genitore di _____,
frequentante la classe _____ presso codesto Istituto per l'anno scolastico 2018/2019, iscrivo mio/a figlio/a al corso extracurricolare di TEATRO che si svolgerà presso i locali dell'Istituto Farlottine – Sede San Tommaso, al costo € 150.

SERVIZIO PASTO - Contestualmente:

- iscrivo mio/a figlio/a al servizio di MENSA per i soli giorni di frequenza al suddetto corso, al costo di € 110
- iscrivo mio/a figlio/a al servizio di ACCUDIENZA DURANTE IL PASTO per i soli giorni di frequenza al suddetto corso, al costo di € 30,00.

Autorizzo l'addebito in rata della quota di € _____ consapevole del fatto che tale somma non è rimborsabile anche in caso di rinuncia o mancata frequenza.

Data _____ Firma del genitore _____

Per ricevuta:

Data _____ Firma del personale scolastico _____



Scuola Media San Tommaso

ISTITUTO FARLOTTINE
Via Berengario da Carpi 8, Bologna

**ISCRIZIONE CORSO DI TEATRO
SCUOLA MEDIA**

Io sottoscritto/a _____
genitore di _____,
frequentante la classe _____ presso codesto Istituto per l'anno scolastico 2018/2019, iscrivo mio/a figlio/a al corso extracurricolare di TEATRO che si svolgerà presso i locali dell'Istituto Farlottine – Sede San Tommaso, al costo € 150.

SERVIZIO PASTO - Contestualmente:

- iscrivo mio/a figlio/a al servizio di MENSA per i soli giorni di frequenza al suddetto corso, al costo di € 110
- iscrivo mio/a figlio/a al servizio di ACCUDIENZA DURANTE IL PASTO per i soli giorni di frequenza al suddetto corso, al costo di € 30,00.

Autorizzo l'addebito in rata della quota di € _____ consapevole del fatto che tale somma non è rimborsabile anche in caso di rinuncia o mancata frequenza.

Data _____ Firma del genitore _____

Per ricevuta:

Data _____ Firma del personale scolastico _____