

**Il Macinagiochi**  
**Domanda di iscrizione**

Il sottoscritto..... genitore di..... nato/a  
a..... il ..... e residente a ..... in  
via..... n ..... CAP..... tel. casa .....  
tel. ufficio ..... sezione/classe .....

chiede l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a al servizio *Il Macinagiochi* realizzato presso l'Istituto San Giuseppe in collaborazione con l'Associazione Sportiva Dilettantistica ESSEGI.

Firenze, .....

Firma del genitore

TIPOLOGIA SERVIZIO	GIORNI	COSTO SERVIZIO		NOTE
Dal lunedì al venerdì	5 giorni	110,00 EURO MENSILI	<input type="radio"/>	
Tre giorni a scelta	3 giorni	80,00 EURO MENSILI	<input type="radio"/>	Attivata solo se viene attivato il servizio con frequenza di 5 giorni
Un giorno fisso	1 giorno	50,00 EURO MENSILI €	<input type="radio"/>	Attivata solo se viene attivato il servizio con frequenza di 5 giorni