Istituto Immacolata Concezione
Scuola Paritaria
Via Elba 18
20144 Milano
Tel.: 02 436750
Fax: 02 43993758
imm.concezione@istitutoic.it

MODULO ADESIONE
POST SCUOLA 2-3 ANNI
(sezione Primavera - primo anno scuola dell'Infanzia)
ANNO SCOLASTICO 2026/27

COGNOME (del bambino) _____

NOME (del bambino) _____

SEZIONE _____

SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	GIORNI DI FREQUENZA
POST SCUOLA	Da lunedì a venerdì	15.45 - 17.00	o 5 giorni a settimana
			o solo alcuni giorni (specificare quali) _____ _____
			o non frequento il post scuola

Inviare il modulo di adesione a segreteria@stitutoic.it **entro e non oltre venerdì 25 settembre.**

Per la frequenza inferiore ai 5 giorni contattare l'Amministrazione all'indirizzo amministrazione@stitutoic.it.

DATA _____

FIRMA DEL GENITORE _____