

**MODULO SCELTA GIORNO/ORARIO FREQUENZA  
OTTOBRE/DICEMBRE 2020**

**Data** \_\_\_\_\_ **tessera n.** \_\_\_\_\_ **anno 2020**

**Il sottoscritto/a**  
**(Dati del genitore)**

**NOME** \_\_\_\_\_

**COGNOME** \_\_\_\_\_

**In qualità di genitore di:**

**(Dati del bambino/a)**

**NOME** \_\_\_\_\_

**COGNOME** \_\_\_\_\_

**Chiede di poter frequentare la ludoteca nel seguente giorno/orario:**  
(indicare fino a un massimo di 3 scelte in ordine di preferenza)

- Lunedì 10.15/11.45**
- Lunedì 16.15/18.45**
- Martedì 16.15/18.45**
- Mercoledì 10.15/11.45**
- Mercoledì 16.15/18.45**
- Giovedì 10.15/11.45**
- Giovedì 16.15/18.45**
- Venerdì 10.15/11.45**
- Venerdì 16.15/18.45**
- Sabato 10.15/11.45**

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_