

RICHIESTA ORE CAMPI COPERTI STAGIONE 2022/2023

Termine di prestazione della richiesta :

Io sottoscritto: _____

e-mail: _____

recapito telefonico: _____

faccio richiesta per l'assegnazione di n° _____ ore di cui indico

l'ordine di preferenza (1, 2 ,3 ...)

ORE	LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB	DOM
8:00							
9:00							
10:00							
11:00							
12:00							
13:00							
14:00	SAT	SAT	SAT	SAT	SAT		
15:00	SAT	SAT	SAT	SAT	SAT		
16:00	SAT	SAT	SAT	SAT	SAT		
17:00	SAT	SAT	SAT	SAT	SAT		
18:00	SAT	SAT	SAT	SAT	SAT		
19:00							
20:00							
21:00							

COSTO CAMPO € 18 (feriali)

COSTO CAMPO €24 (sabato,domenica, festivi e dalle ore 12 nei giorni feriali)

Firma