

MODULO D'ISCRIZIONE al servizio DOPOSCUOLAIl sottoscritto (*nome e cognome*) _____

Residenza / Domicilio: Comune _____ CAP n° _____

Via / Piazza _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

in qualità di (*indicare grado di parentela*) _____

C.F.: _____ (per emissione fattura)

Chiede di poter iscrivere il minore

Cognome _____ Nome _____

Nato / a _____ il _____ classe frequentata _____

al servizio DOPOSCUOLA

(Segnare con una crocetta il periodo e i giorni di frequenza scelti)

X	PERIODO	MARTEDI' dalle 14.30 alle 17	GIOVEDI' dalle 14.30 alle 17	N. GIORNI TOTALI
	MESE DI _____			
	TRIMESTRE _____			
	ACQUISTO DI N. _____ BUONI (da utilizzarsi, previa comunicazione, per il giorno non scelto in occasione di verifiche o interrogazioni)			

QUOTA VERSATA: € _____

Indicare nome, cognome e numero telefonico della persona da contattare in caso di emergenza:

Nome e Cognome _____

Telefono n. _____

Lì _____

Firma

Nome e Cognome del minore _____

Iscrizione al servizio doposcuola per il periodo _____

Quota ricevuta _____

Data _____

Firma operatore _____