

**MODULO D'ISCRIZIONE al servizio DOPOSCUOLA**Il 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	LUNEDI' dalle 14.30 alle 17	MERCOLEDI' 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 \_\_\_\_\_