

N.b. Questo modulo va compilato per ogni figlio/a iscritto/a

1) Dati del genitore: (indicare il nominativo eventualmente indicato in precedenti iscrizioni)

Ai fini della fatturazione si prega di compilare tutti i dati

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ provincia _____ il _____ Nazionalità _____

Residente a _____ in via _____ n° _____ cap _____

Codice fiscale (ai fini della fatturazione) _____

Recapiti telefonici

Casa _____ cell _____ altro _____

e-mail _____

Chiede l'iscrizione del proprio figlio al progetto Help Compiti

2) Dati del bambino/a:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n° _____

FREQUENTA la

Scuola primaria di.....**PALAZZOLO**..... classe.....sezione.....

Ha partecipato gli anni precedenti SI [] NO []

3) Pomeriggi di frequenza richiesti: indicare con una X i giorni richiesti

N.B. si ricorda che per motivi organizzativi non verranno accettati i bambini non regolarmente iscritti

	Per tutte le classi
	Martedì
	Mercoledì
	Giovedì
	Venerdì

4) Orario di uscita richiesto: indicare con una X l'orario

	Dopo pranzo ore 14.00
	Al termine delle attività ore 16.30

Dichiara che il bambino/a

- ↪ a scuola usufruisce dell'assistente alla persona SI [] NO []
↪ a scuola usufruisce dell'insegnante di sostegno SI [] NO []
↪ richiede che non vengano serviti i seguenti alimenti

per i seguenti motivi: allergie [] intolleranza [] altri motivi []

si richiede di allegare dichiarazione medica

- ↪ **autorizza** il proprio figlio/a a recarsi a casa da solo/a al termine delle attività
SI [] NO []

Note : (indicazioni utili da segnalare)

L'iscrizione e la frequenza sono annuali e in caso di ritiro il genitore si impegnerà a pagare l'intera quota annuale.

FIRMA
(Firma leggibile)

Il richiedente è informato che i dati compresi nella presente domanda di iscrizione saranno utilizzati per le sole finalità indicate nella richiesta e secondo modalità a ciò strettamente collegate. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Sona. I dati saranno inoltre depositati presso la cooperativa sociale L'Infanzia (per il centro doposcuola di Lugagnano) presso il quale l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 13 del D.LGS.N.196/2003.

◇ AUTORIZZO

FIRMA
(Firma leggibile)