

DOMANDA ISCRIZIONE SERVIZIO DOPO - SCUOLA

1) I sottoscritti _____ padre
Cognome e Nome

_____ madre
Cognome e Nome

_____ tutore/tutrice
Cognome e Nome

CHIEDONO

l'iscrizione del/della proprio/a figli _____,
Cognome e Nome

al servizio di dopo scuola per l'anno scolastico 20___/20___, impegnandosi a versare mensilmente la somma concordata.

2) Contatti:
e - mail: _____
recapiti telefonici:

3) I sottoscritti sono consapevoli dei seguenti punti:

- il servizio di dopo scuola è gestito da un'insegnante o da un'educatrice
- il servizio copre dalle ore 16.00 alle ore 17.00, con uscita dalle 16.45 alle 17.00
- i bambini possono essere ritirati solo dai genitori o dalle persone già in possesso di delega presso la scuola.

Verona, _____
Data Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)