



Modulo di iscrizione al
SERVIZIO DI PRESCUOLA A.S. 2019/2020

Io sottoscritto/a (cognome e nome)

Residente in Via

C.F.

Tel. 1 Tel. 2

Email:

in qualità di genitore / tutore esercente la potestà di:

COGNOME E NOME DEL MINORE

che frequenta la Classe della Scuola.....

CHIEDO L'ISCRIZIONE

del/la minore sopra citato/a al **SERVIZIO DI PRESCUOLA** per l'a.s. 2019/2020 a partire da

..... e fino a con

arrivo anticipato a scuola alle ore nei giorni

da lunedì a sabato

nei giorni lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì sabato

Per i seguenti motivi

A tal fine dichiaro di aver ricevuto e preso visione della nota informativa sul servizio e sulla privacy, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003, accettandone interamente le condizioni riportate.

Data FIRMA

Vista la richiesta del genitore/ tutore esercente la potestà

Vista la ricevuta di pagamento

AUTORIZZA

L'entrata anticipata a scuola dell'alunno/a

che frequenta la Classe della Scuola.....

Data

per l'Auser