



MODULO D'ISCRIZIONE

La Scuola Primaria Don Milani e l'Associazione GENITORIE SCUOLA hanno attivato **1 2 3 stella!** il nuovo servizio integrativo di "post scuola venerdì", che dal **19 settembre** inizierà le sue attività nelle seguenti fasce orarie:

- 15.45 – 16.30
- 17.15 – 18.00

Il costo annuo del servizio è di € 55, da versare in un'unica soluzione **entro il 15 settembre 2014** con le seguenti modalità:

- bonifico bancario intestato a: Associazione GENITORIE SCUOLA
IBAN: IT28E0558433471000000001119

(la copia del bonifico effettuato e il modulo d'iscrizione compilato dovranno essere riconsegnati in segreteria)

- pagamento in contanti ad un incaricato dell'Associazione GENITORIE SCUOLA, che sarà presente nell'atrio della scuola nei giorni **11 – 12 e 15 settembre dalle 8.30 alle 9.00.**

Il/La sottoscritto/a

genitore di della classe

residente in via.....

nel comune di

CHIEDE

di iscrivere il proprio figlio/a al servizio di "post scuola venerdì" **1 2 3 stella!** nella fascia oraria:

- ☐ 15.45 – 16.30
- ☐ 17.15 – 18.00

In fede

Firma.....

RACCOLTA DATI DELL'ALUNNO/A

Nome e cognome

Data di nascita.....

Allergie

Intolleranze.....

Nome e cognome della mamma

Nome e cognome del papà

Recapiti telefonici: tel. casa.....

Cellulari

tel. lavoro

altri recapiti:

e-mail:

☐ Autorizzo la somministrazione della pomata Arnica in caso di necessità

Firma del genitore

Data

Con riferimento alle disposizioni del codice sul trattamento dei dati personali previste dal Decreto Legislativo 196/2003 vi preghiamo di volerci autorizzare, tramite firma, ad utilizzare i dati contenuti nella scheda unicamente per la realizzazione delle attività del progetto.

Consento l'utilizzo della e-mail da me fornita da parte dell'Associazione GENITORIE SCUOLA per le comunicazioni inerenti le proprie iniziative/attività.

SI

NO

Firma del genitore

Data