



MODULO DI ISCRIZIONE AL DOPOSCUOLA ANNO 2024/2025

DATI RAGAZZO/A FREQUENTANTE

COGNOMENOME

INDIRIZZO

ScuolaClasse sezione

1a lingua straniera2a lingua straniera

BARRARE LA CASELLA DELLA/E GIORNATA/E DI PREFERENZA PER LA PRESENZA AL DOPOSCUOLA
i responsabili si riservano di convalidare tale scelta a seconda delle prenotazioni già avvenute

| MARTEDÌ | GIOVEDÌ | VENERDÌ |
|---------|---------|---------|
| | | |

AUTORIZZAZIONE

Autorizzo un rappresentante del doposcuola della Parrocchia S. Giovanni Battista a prendere contatto con il coordinatore della scuola o classe da lui/lei frequentata allo scopo di programmare nel modo migliore il tipo di aiuto di cui mio/a figlio/a abbisogna.

Chiediamo anche che partecipi alle attività che si svolgeranno negli ambienti parrocchiali e autorizziamo i responsabili ad assumere tutte le iniziative che riterranno necessarie per garantire la sicurezza di tutti i partecipanti e la buona riuscita delle attività.

Autorizzo mio figlio/a, una volta finita l'attività del **DOPOSCUOLA DELLA PARROCCHIA DI BAGGIOVARA**, a tornare a casa da solo/a, senza la presenza di un maggiorenne.

L'ISCRIZIONE ANNUALE, CHE COMPRENDE COPERTURA ASSICURATIVA È DI 15 EURO.

LA RETTA DI FREQUENZA AMMONTA A 30 EURO MENSILI, pagabili in contanti o tramite IBAN, entro e non oltre il 15 del mese in essere. Le giornate non frequentate saranno rimborsate solo se superano la metà dei giorni mensili ed esclusivamente presentando un certificato medico relativo alle suddette giornate. Sono previsti sconti per fratelli.

SE DOVESSERO ESSERCI DIFFICOLTÀ RIGUARDO ALLA RETTA, CONTATTARE DON ANDREA 347 811 7523

Io sottoscritto/a.....

genitore di

Tel (entrambi i genitori)

In relazione al D.Lgs. 196/2003 con la presente iscrizione si autorizza il trattamento dei propri dati personali ad uso del Doposcuola parrocchiale.

Baggiovara lì

Firma