



Città di Moncalvo



DOMANDA ISCRIZIONE AL SERVIZIO DOPOSCUOLA 2024-2025

Il Sottoscritto _____ nato a _____ in
data _____, residente in via (inserire l'indirizzo per esteso)
_____ a _____, recapiti
telefonici _____ Codice Fiscale (ai fini
della fatturazione) _____

DICHIARA

In qualità di genitore ed esercitante la potestà genitoriale di iscrivere il proprio figlio/a (indicare nome e cognome)
_____ nato/a a
_____ il _____ frequentante la classe _____ della
Scuola " _____ " del Comune di Moncalvo al servizio "Doposcuola" organizzato presso i locali scolastici.

- Desidero accedere al servizio di 3 giorni a settimana (lunedì, mercoledì e venerdì) al costo mensile di 80€
 Desidero richiedere il servizio aggiuntivo del giovedì pomeriggio al costo aggiuntivo mensile di 30€

L'alunno è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: SÌ NO

ALLERGIE (specificare):

Farmaci _____

Pollini _____

Polveri _____

Punture _____

Intolleranze alimentari:

Allergie alimentari:

Sostegno scolastico _____

Allego diagnosi SÌ NO

Altro _____

Data: _____ (firma)

Si allega:

- Delega per uscite



Città di Moncalvo



DELEGA PER USCITE

Il/La sottoscritto/a _____ genitore di _____
frequentante il doposcuola

DELEGA

le seguenti persone al ritiro, al termine del doposcuola del suddetto minore:

1) NOME E COGNOME _____ PARENTELA _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

2) NOME E COGNOME _____ PARENTELA _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

3) NOME E COGNOME _____ PARENTELA _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

4) NOME E COGNOME _____ PARENTELA _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

5) NOME E COGNOME _____ PARENTELA _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

Luogo e data _____ Firma _____

AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA DEI MINORI SENZA ACCOMPAGNATORI

(SOLO PER LE MEDIE)

Il/La sottoscritto/a _____ genitore di _____

frequentante il doposcuola

AUTORIZZA

l'uscita AUTONOMA del minore dalla scuola al termine del doposcuola.

Contestualmente dichiara di sollevare gli animatori e la cooperativa Vedogiovane Asti da ogni responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori a partire dal predetto termine del servizio.

La presente autorizzazione è valida sino alla conclusione del corrente anno scolastico.

Luogo e data _____ Firma _____