

Doposcuola privato
 Attività sussidiaria della Scuola Materna "S. Clelia Barbieri"
 Via Budrie, 94/A - 40017 - San Giovanni in Persiceto (BO)
 Tel. Fax 051 950134 cell. 3274040697; e-mail scuolaclelia@gmail.com
 Sito web: www.maternalebudrie.com

I sottoscritti

(Padre)nato/a

Cognome e nome in stampatello

Prov. **il**..... **C.F.**

Residente a**prov.****CAP**

via.....**n.** **e-mail**

n. telefono abitazione:**n. cellulare:**.....

Cittadinanza**Professione**.....

(Madre)nata/a

Cognome e nome in stampatello

Prov. **il**..... **C.F.**

Residente a**prov.****CAP**

via.....**n.** **e-mail**

n. telefono abitazione:**n. cellulare:**.....

Cittadinanza**Professione**.....

**CHIEDONO L'ISCRIZIONE AL DOPOSCUOLA
 DEL LORO FIGLIO/A**

Cognome e Nome del Bambino/a.....

nato/a..... **prov**..... **il**.....

Cittadinanza.....**Codice fiscale:**

residente a **prov.** **CAP**.....

via**n°**

iscritto alla classe:**per l'anno scolastico** **Scuola**

Segnare con una crocetta il tipo di servizio di cui si vuole usufruire:

giorni	PRANZO	COMPITI	SERVIZIO PER IL GIORNO DI RIENTRO	POSTICIPO
LUNEDI'				
MARTEDI'				
MERCOLEDI'				
GIOVEDI'				
VENERDI'				

Altri numeri telefonici importanti

	Numero telefonico
Lavoro mamma	
Lavoro papà	
Nonni materni	
Nonni paterni	

allergie	intolleranze	Disabilita'

LE SEGUENTI PERSONE SARANNO AUTORIZZATE A RITIRARE IL BAMBINO/A:

COGNOME E NOME	RUOLO	NATO A	IL

Fornire copia carte di identità

INTESTATARIO DEL CONTO CON IL QUALE VERRA' EFFETTUATO IL BONIFICO	CODICE FISCALE di chi effettua i bonifici

AUTORIZZANO IL PROPRIO FIGLIO/A

a partecipare alle iniziative organizzate dalla suddetta scuola per uscite, visite didattiche o passeggiate nei dintorni.

Concedo autorizzazione

Nego autorizzazione

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DELLA MADRE

.....

.....

Data: