

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 17.30-18.00
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

n.b.: SI PREGA DI SCRIVERE IN MODO CHIARO

FIRMA DEL PADRE

.....

FIRMA DELLA MADRE

.....

Data: