

MODULO DI RICHIESTA D'ISCRIZIONE PRE E POST SCUOLA A.A. 2025-2026

DATI DELL' ALUNNA/O

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ Data di nascita _____

Comune di nascita _____ Prov. _____

Residenza (via, piazza, n. civico) _____

Comune di nascita _____ CAP _____

Telefono fisso _____ Cellulare _____

Classe _____ Sezione _____

SERVIZIO RICHIESTO

PLESSO CARAIBI ☐ PRE SCUOLA dalle 7:30 alle 8:15

PLESSO CARAIBI ☐ POST SCUOLA dalle 16:15 alle 17:30

PLESSO SEGURANA ☐ PRE SCUOLA dalle 7:30 alle 8:15

PLESSO SEGURANA ☐ POST SCUOLA dalle 16:15 alle 17:30

DATI DEL GENITORE

Cognome _____ Nome _____

Residenza (via, piazza, n. civico) _____

Telefoni di reperibilità 1° _____ 2° _____ 3° _____
indicare almeno 2 numeri

Codice Fiscale _____

QUOTA VERSATA

1a scadenza € In data il

2a scadenza € In data il

MODALITA' DI VERSAMENTO

☐ assegno bancario n° € in data

☐ bonifico bancario n° € In data

☐ POS € in data

EVENTUALI COMUNICAZIONI

Firma

Data