**MODULO ISCRIZIONE PRE E POST SCUOLA STRAORDINARIO – A.S. 2025/2026**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (**nome e cognome genitore pagante**)

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Scuola dell’infanziaClasse e sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Scuola PrimariaClasse e sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Chiede / Chiedono l’attivazione del servizio

|  |
| --- |
|  PRE SCUOLA  POST SCUOLA PRE E POST SCUOLA  |

**PER IL PERIODO DAL 15 SETTEMBRE FINO INIZIO TEMPO PIENO**

Il servizio di pre e post scuola sarà riservato agli studenti regolarmente iscritti e frequentanti la scuola dell’Infanzia e primaria di Sordio. Tale servizio verrà attivato nei locali attigui ai locali scolastici. Agli alunni iscritti al servizio saranno garantiti : accoglienza, vigilanza, assistenza formativa, consegna al genitore delegato al termine delle attività.

Il presente modulo compilato dovrà essere inviato al Comune alla seguente e-mail barbara.beltrami@comune.sordio.lo.it , allegando copia del documento d’identità di chi firma il modulo.

**COSTO DEL SERVIZIO**: Euro 50,00 oltre IVA 5% alla settimana

L’accettazione dell’iscrizione è subordinata al pagamento della rata.

**MODALITA’ DI PAGAMENTO** :

Bonifico sul C/C di **Cooperativa Sociale il Girasole – IBAN IT 50J0303220300010000090558** – Causale “**Servizio straordinario di pre e post (o solo pre o solo post)** **– nome e cognome dell’alunno “**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_