



**SCUOLA DELL'INFANZIA "ASILO INFANTILE"**  
Via Calcinoni, 2 31051 Follina - Tel e Fax 0438/970556  
scuolamaternafollina@libero.it  
scuolamaternafollina.wordpress.cm

## MODULO DI ISCRIZIONE DOPOSCUOLA

**Anno Scolastico 2015/2016**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome di un genitore)

genitore di \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del bambino)

nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_  
(indicare capoluogo o frazione)

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ tel.casa \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

iscritto per l'a.s. 2015/2016 alla Scuola \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

nome di eventuali fratelli o sorelle iscritti al Doposcuola \_\_\_\_\_

### CHIEDO DI ISCRIVERE IL/LA FIGLIO/A AL DOPOSCUOLA

per l'anno scolastico 2015/2016 presso l'Asilo Infantile sito in Via Calcinoni 2, Follina. Inoltre mi impegno a versare la quota fissa di (barrata la casella corrispondente alla propria scelta):

- € 165,00 mensile, con servizio mensa (€ 150.00 il fratello);
- € 175 mensile, con servizio mensa e inglese (€ 160.00 il fratello);
- € 120,00 mensile, senza servizio mensa (€ 100.00 il fratello);
- € 130 mensile, senza servizio mensa con inglese (€ 110.00 il fratello);
- € 30 per il solo corso di inglese;
- € 15,00 giornaliero, senza servizio mensa;

L'iscrizione si ritiene perfezionata al versamento della quota di **€ 20,00** (iscrizione valida fino al termine dell'anno scolastico 2015/2016). Non sarà possibile procedere al ritiro dal servizio di doposcuola relativamente al solo mese di giugno, salvo motivi gravi ed eccezionali debitamente documentati.

Il presente modulo e il pagamento della quota di iscrizione dovranno essere consegnati alla segreteria nelle seguenti date: 22 giugno 2015 dalle 17.00 alle 18.00 e il 23 giugno 2015 dalle 20.30 alle 21.30 o su appuntamento entro il 26 giugno.

L'eventuale comunicazione di recesso dall'iscrizione deve essere presentata per iscritto con un preavviso di almeno 15 giorni; il mancato preavviso comporta comunque il pagamento del servizio richiesto.

Autorizzo a riprendere il bambino, all'uscita, le seguenti persone adulte:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(parentela)

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_