



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

San Martino Buon Albergo

Via Luigi Gottardi 2/b - 37036 San Martino Buon Albergo (VR)

Tel. 045/990148 - e-mail: vric84000t@istruzione.it

C.F. 80022040234

C.M VRIC84000T

SERVIZIO INTEGRATIVO DI DOPOSCUOLA ANNO SCOLASTICO 2020/2021

DOMANDA DI ISCRIZIONE

IL SOTTOSCRITTO _____

GENITORE DEL MINORE _____

ISCRITTO/FREQUENTANTE **PER IL PROSSIMO A.S. 2020/2021**

LA SCUOLA PRIMARIA	___	Salvatore Todaro	Classe	___	Sez.	___
	___	Emilio Salgari	Classe	___	Sez.	___
	___	Salvo D'Acquisto	Classe	___	Sez.	___

Indirizzo mail: _____

CHIEDE

DI USUFRUIRE PER L'ANNO SCOLASTICO 2020/2021 DEL SERVIZIO INTEGRATIVO DI
DOPOSCUOLA SECONDO LE SEGUENTI MODALITÀ

Lunedì ___ SOLO MENSA ___ MENSA / COMPITI / LABORATORI

Martedì ___ SOLO MENSA ___ MENSA / COMPITI / LABORATORI

Mercoledì ___ SOLO MENSA ___ MENSA / COMPITI / LABORATORI

Giovedì ___ SOLO MENSA ___ MENSA / COMPITI / LABORATORI

Venerdì ___ SOLO MENSA ___ MENSA / COMPITI / LABORATORI

barrare la scelta desiderata

SI IMPEGNA

A VERSARE LA QUOTA RICHIESTA SECONDO LE MODALITÀ CHE VERRANNO IN SEGUITO
COMUNICATE.

DICHIARA

- che l'altro genitore _____
nato a _____ il _____
è stato informato/a e risulta consenziente;

FIRMA DEL GENITORE

.....

Data _____