



PRE E POST SCUOLA A NOALE PRIMARIA

Il/la sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____

Codice Fiscale _____

E-MAIL _____

genitore di:

COGNOME _____ NOME _____

Nato a: _____ il ____ / ____ / ____

Residente a _____ via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

Classe frequentata _____ sezione _____

CHIEDE CHE IL PROPRIO FIGLIO/A PARTECIPI A:

- PRESCUOLA** (orario 7,30- 8,15)
- POSTSCUOLA** (orario 13,15 – 13,45)
 - LUNEDÌ
 - MARTEDÌ
 - MERCOLEDÌ
 - GIOVEDÌ
 - VENERDÌ
- POSTSCUOLA CON PASTO** (orario 13,15 – 14,15)
 - LUNEDÌ
 - MARTEDÌ
 - MERCOLEDÌ
 - GIOVEDÌ
 - VENERDÌ
- POSTSCUOLA pomeridiano** (orario 16,15 – 17,00)
 - LUNEDÌ
 - MARTEDÌ
 - MERCOLEDÌ
 - GIOVEDÌ
 - VENERDÌ

Il sottoscritto dichiara che:

	SI	NO
Il nucleo familiare è residente nel territorio del comune di Noale		
Entrambi i genitori lavorano		
Solo un genitore lavora		
Uno o entrambi i genitori fanno smart working		
Uno o entrambi i genitori sono in cassa integrazione		
Necessita del servizio anche per uno o più fratelli		
SOLO PER CHI RICHIEDE PRESCUOLA → Necessita del servizio tutti i giorni.		
Se NO indicare i giorni in cui se ne usufruirebbe:.....		
.....		

DATA: _____ FIRMA GENITORE _____

Riconsegnare il presente modulo via e-mail all'indirizzo centri.18estivi@gmail.com UNITAMENTE al modulo privacy entro MERCOLEDÌ 23 SETTEMBRE. Si richiede una scansione NON foto.

Seguirà una MAIL di conferma o meno dell'iscrizione entro LUNEDÌ 28 settembre 2020.