



MODULO ISCRIZIONE SERVIZI SCOLASTICI A.S. 2016/2017

**da compilare e presentare all'Ufficio Protocollo del Comune di Calco
DAL 1 MARZO ED ENTRO E NON OLTRE IL 31 MARZO 2016**

Io sottoscritto/a DATI GENITORE:

Cognome _____ Nome _____

residente a _____ in Via _____

Cellulare o Telefono _____ e-mail: _____

DATI ALUNNO/A

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ residente a _____

in Via _____

frequentante nell' A.S. 2016/2017 la classe _____ sez. _____ della scuola:

Scuola dell'Infanzia

Scuola Primaria

Scuola secondaria di primo Grado

CHIEDO l'iscrizione ai seguenti servizi:

REFEZIONE	TRASPORTO	PRESCUOLA*	FREETIME*
3 RIENTRI (primaria) 4 RIENTRI (primaria) DIETA SPECIALE PER: Allergia / intolleranze Motivi religiosi NUOVO ISCRITTO GIA' ISCRITTO	RIDUZIONE 2° O 3° FIGLIO FERMATA ANDATA Via _____ FERMATA RITORNO Via _____	Esclusivamente per Scuola Primaria dalle 7.30 SERVIZIO FACOLTATIVO E GARANTITO SOLO AL RAGGIUNGIMENTO DI 15 ISCRITTI	Esclusivamente per Scuola Primaria il mercoledì pomeriggio dalle 12.30 alle 16.30 SERVIZIO FACOLTATIVO E GARANTITO SOLO AL RAGGIUNGIMENTO DI 10 ISCRITTI

Il sottoscritto può ritirare il proprio figlio/a dal Servizio per sopravvenute differenti esigenze con comunicazione scritta all'ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Calco.

Il sottoscritto è al corrente che i dati dallo stesso forniti verranno utilizzati per i fini istituzionali dell'Ente e per il Servizio richiesto.

Per quanto non specificato nel presente modulo, si fa riferimento alle indicazioni allegate e ai vigenti regolamenti comunali.

Data _____

IN FEDE _____