

MODULO D'ISCRIZIONE AL SERVIZIO POST-SCUOLA

per l'anno scolastico 2010/2011

Al Dirigente Scolastico del Circolo Didattico
“Piersanti Mattarella” Gravina di Catania

Il sottoscritto/a residente a
in via..... tel..... genitore
dell'alunno/a frequentante la classe sez..... di
codesto Istituto

CHIEDE

di iscrivere il proprio figlio/a.....
nato/a a il..... al servizio di post-scuola, dalle
ore 13.30 alle ore 14.30.

Il servizio sarà svolto da un docente interno e sarà gratuito se le richieste non superano le 22 unità, a pagamento, se le richieste saranno superiori a 22 poiché sarà necessario personale esterno. In quest'ultimo caso si dovrà versare una quota mensile da stabilire in base al numero degli iscritti.

Una volta effettuata l'iscrizione al suddetto servizio, nel caso si intenda interrompere la fruizione dello stesso, è necessario presentare all'Ufficio di segreteria rinuncia scritta, altrimenti verrà ugualmente addebitato l'importo mensile.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione del regolamento e di accettarne le condizioni.
Dichiara altresì, ai sensi della Legge 196/2003, di prestare il proprio consenso al trattamento, da parte della scuola, dei dati personali, da utilizzare in relazione al servizio richiesto con la presente domanda d'iscrizione.

Gravina,

Firma del genitore