

**MODULO DI ISCRIZIONE  
CENTRO EDUCATIVO anno 2024/2025**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NOME.....COGNOME.....

Nato/a a .....il.....

Residente a .....in via.....n°.....

Tel.....Altri recapiti telefonici.....

genitore di

NOME.....COGNOME.....

Nato/a a .....il.....

Residente a .....in via.....n°.....

Iscritto/a alla Scuola.....Classe.....Sez.....

CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO/A AL SERVIZIO DI CENTRO EDUCATIVO nei seguenti giorni:

- martedì** dalle ore 13,00 alle ore 17,30
- giovedì** dalle ore 13,00 alle ore 17,30
- venerdì** dalle ore 13,00 alle ore 17,30

CHIEDE CHE nei giorni di frequenza al centro educativo IL PROPRIO FIGLIO/A

- USUFRUISCA
- NON USUFRUISCA

del SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA, secondo i costi e le modalità attualmente in essere.

- SI IMPEGNA AD AVVISARE TEMPESTIVAMENTE IN CASO DI EVENTUALI VARIAZIONI RISPETTO A QUANTO INDICATO NEL PRESENTE MODULO DI ISCRIZIONE.**
- E' CONSAPEVOLE che, nella prima settimana di centro educativo, si concorderà un incontro con gli educatori per consegnare e condividere il patto di corresponsabilità.

Gropparello, \_\_\_\_\_

FIRMA  
\_\_\_\_\_