

MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI ACCOGLIENZA E ACCUDIMENTO, SAA

DATI DELL'ALLIEVA/O

Nome e cognome:

Data di nascita:

Classe:

SI

☐ facoltativo

☐ obbligo 1

☐ obbligo 2

SE

☐ I

☐ II

☐ III

☐ IV

☐ V

Intolleranze, allergie alimentari
o necessità di assistenza
medica specifica:

DATI GENITORI/AUTORITÀ PARENTALE

Madre / Autorità parentale 1:

Nome

Cognome

Domicilio

Telefono

Padre / Autorità parentale 2:

Nome

Cognome

Domicilio

Telefono

GIORNI DI FREQUENZA RICHIESTI

Indicare la data e la fascia oraria.

SCUOLA DELL'INFANZIA		
Giorno	Data	Fascia oraria (15.30 - 18.00)
Lunedì		
Martedì		
Giovedì		
Venerdì		

SCUOLA ELEMENTARE		
Giorno	Data	Fascia oraria (15.30 - 18.00)
Lunedì		
Martedì		
Giovedì		
Venerdì		

Osservazioni:

Data	Firma genitore / Autorità parentale