

SCHEDA D'ISCRIZIONE ALL' **ATTIVITA' gruppo compiti:**
Hakuna Matata Primarie I.C.8 presso scuola primaria MELLINI

COGNOME MINORE: **NOME MINORE:**

Data e luogo di nascita minore:

Indirizzo:

Telefono fisso: **e-mail:**

(cell. Madre cell. padre altro)

Scuola e classe:

Nominativo di un genitore per la fatturazione:

codice fiscale di un genitore per la fatturazione:

GIORNATE E ORARI DI FREQUENZA:
Lunedì e venerdì dalle 14,30 alle 16,30 presso la scuola Primaria Mellini

 Retta di **25 euro mensili**
Pagamenti in bonifico dopo aver ricevuto la fattura.

Quota mensile di 25 euro	Data ricevuta	Note amministrative
Sett-Ott		
Nov		
Dic		
Gen		
Feb		
Mar		
Apr		
Mag		

Persone autorizzate a ritirare il minore iscritto oltre ai genitori (inserire nome e cognome del delegato, con gli estremi di un documento di riconoscimento: tipologia e numero)
SEGNALARE, INOLTRE, SE IL MINORE VA RITIRATO DAL SERVIZIO POST SCUOLA

 Firma del genitore **X** *

 Data: Firma del genitore per l'iscrizione **X** *

Data: Firma del Coordinatore

* il genitore che iscrive il minore e firma questo documento, dichiara di avere effettuato le scelte qui indicate con il consenso dell'altro genitore esercente la responsabilità genitoriale.