

Associazione Pedagogica Culturale In – Formazione Onlus

SERVIZIO DI PRE POST SCUOLA A. S. **2022/2023** - ISTITUTO COMPRENSIVO “PASCOLI – CRISPI”

Io sottoscritto/a genitore dell’alunno/a/i

..... residente in via

tel. cell. C. F.

frequentante la scuola Primaria - Classe Sec. di I grado - Classe

CHIEDO

di poter iscrivere mio/a figlio/a al servizio di

PRE SCUOLA POST SCUOLA PRE E POST SCUOLA

E AUTORIZZO

mio/a figlio/a ad uscire da scuola negli orari prestabiliti

Nome/Cognome

Nome/Cognome

ALLERGIE O SEGNALAZIONI:

DICHIARO:

il mio consenso, ai sensi dell’art.26 del D. Lgs.196/03, al trattamento dei miei dati personali e dei dati personali di mio figlio/a iscritto al servizio da parte del Comitato organizzatore per soli scopi, didattici, fiscali e contabili

DATA

FIRMA
