

Autorizza il proprio/a bambino/a a partecipare alle uscite e visite guidate nel territorio del Comune di Azzate

Data _____ Firma leggibile (*) _____

Data _____ Firma leggibile (*) _____

(*) Alla luce delle disposizioni del codice in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia condivisa

ISCRIZIONE SERVIZI AGGIUNTIVI

Micronido

Il sottoscritto intende iscrivere il/la proprio/a figlio/a al servizio di

pre asilo (dalle ore 7.30 alle ore 8.30)

post asilo (dalle ore 16 alle ore 18)

Sezione primavera

Il sottoscritto intende iscrivere il/la proprio/a figlio/a al servizio di

post scuola (dalle ore 15.30 alle ore 18)

Scuola dell'infanzia

Il sottoscritto intende iscrivere il/la proprio/a figlio/a al servizio di

pre scuola (dalle ore 7.30 alle ore 8.30)

post scuola (dalle ore 15.30 alle ore 18)

Nota

Per la scuola dell'infanzia sarà possibile frequentare saltuariamente il servizio di prescuola solo in caso di disponibilità dei posti.

Si precisa che la presente domanda sarà ritenuta valida, se corredata da

- fotocopia codice fiscale di entrambi i genitori
- fotocopia carta d'identità e codice fiscale del/la bambino/a
- fotocopia del libretto vaccinale del/la bambino/a
- certificazione medica, in caso di necessità di dieta per motivi di salute
- Verbale di accertamento medico in caso di diagnosi di condizione di disabilità o Certificazione Medico Diagnostica Funzionale qualora l'iter sia ancora in corso

Spazio per eventuali annotazioni

