Casa Sant'Agnese
IC Paritario Maria Immacolata
SUORE GUANELLIANE

Via G. Frua, 4/a – 21047 Saronno (VA)
Telefono: 029602272
Cod. meccanografico: VAIM0090090
scuola@istitutosantagnesesaronno.edu.it
www.istitutosantagnesesaronno.edu.it

MODULO ISCRIZIONE PRE E POST-SCUOLA

I sottoscritti

(Nome e Cognome del padre) _____

(Nome e Cognome della madre)_____

Genitori dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____ del plesso ○ Primaria

RICHIEDONO PER L'ANNO SCOLASTICO -------/--------

○ PRIMO TRIMESTRE (sett/nov)

○ SECONDO TRIMESTRE (dic/feb)

○ TERZO TRIMESTRE (mar/giu)

Di poter usufruire del servizio PRE-SCUOLA (dalle 7.30 alle 8.10) O SI O NO

Di poter usufruire del servizio di POST-SCUOLA nei seguenti giorni:

○	LUNEDì	fino alle h. _____ (* *specificare l'orario di uscita*)
○	MARTEDì	fino alle h. _____ (* *specificare l'orario di uscita*)
○	MERCOLEDì	fino alle h. _____ (* *specificare l'orario di uscita*)
○	GIOVEDì	fino alle h. _____ (* *specificare l'orario di uscita*)
○	VENERDì	fino alle h. _____ (* *specificare l'orario di uscita*)

☐ ho un fratello/sorella iscritto al medesimo servizio (plesso_____)

** L'orario di uscita è da considerarsi ogni mezz'ora (es.16.30, 17.00 ecc.. fino alle h.18:00). Coloro che si trattengono oltre l'orario di scuola per frequentare un corso extrascolastico, quel giorno usufruiscono gratuitamente del servizio di post scuola.*

Con la compilazione del presente modulo autorizzo l'istituto ad addebitare il relativo costo sul portafoglio elettronico del proprio figlio / figlia e accetto il regolamento dei servizi relativi alla scuola

Luogo e data _____ Firma dei genitori

_____

_____