

PROGETTO “CENTRO PER FAMIGLIE”- “DOPOSCUOLA INFANZIA”

- Anno scolastico 2025/2026 -

MODULO DI ISCRIZIONE

Cognome/Nome bambino/a
nato/ail.....

Il sottoscritto genitore
.....

Luogo e Data di nascita
.....

Residente a

In Via.....

Recapito telefonico per eventuali comunicazioni
.....

Indirizzo e-mail
.....

Indicare Eventuali Allergie del bambino e/o informazioni socio - sanitarie utili (intolleranze, segnalazioni scolastiche, etc.)
.....
.....

Chiede l'iscrizione al progetto per i seguenti servizi:

DOPOSCUOLA SETTIMANALE dal Lunedì al Venerdì 16.00-18.00

*il doposcuola verrà svolto presso l'Istituto Omincomprendivo di Varzi, sede scuola dell'infanzia

La presenza al servizio verrà segnalata dai genitori quotidianamente attraverso apposito gruppo whatsapp (l'inserimento è subordinato alla consegna dei moduli di iscrizione)

Data e luogo.....

Firma.....