



DOPOSCUOLA S.M.S.DE ROSSI

MODULO ISCRIZIONE

Il sottoscritto\anato\ a a.....
 Il.....residente a.....in via.....
 CF.....tel.....cell.....
 Mail.....
 Genitore del ragazzo\ a.....nato\ a.....
 Il.....CF.....
 Frequentante la classe sez nell'anno scolastico 20.....\20..... della scuola media De Rossi.

ISCRIVE

il proprio\ a figlio\ a all'attività di DOPOSCUOLA BUBU7TE per l'anno scolastico 20....\20....; versando la **Quota di iscrizione di euro 20,00** per l'assicurazione del ragazzo\ a e indicando la frequenza minima scelta.

FREQUENZA	QUOTA MENSILE	GIORNI (indicare i giorni di frequenza settimanali)
Doposcuola frequenza 3 giorni a settimana	€ 80	
Doposcuola frequenza 2 giorni a settimana	€ 70	

BUBU7TE informa che:

- Il doposcuola sarà attivo presso la sede della S.M.S. De Rossi solo nei giorni di LUNEDI' – MERCOLEDI' - VENERDI' dalle ore 14:30/16:30 pertanto la scelta della frequenza dovrà essere fatta sulla base di questi tre giorni;
- Il modulo di iscrizione di tutti i richiedenti dovrà essere consegnato presso la sede di Bubu7te sita in Via Dante Veroni 24-26, a Velletri e non presso la segreteria scolastica o la scuola stessa;
- Il doposcuola sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di 6 iscritti;
- Il pagamento mensile dovrà avvenire entro il giorno 10 di ogni mese e potrà essere effettuato tramite bonifico bancario sul c/c dell'associazione o presso la sede Bubu7te.

INOLTRE IL GENITORE COMUNICA CHE:

all'uscita sono autorizzate a riprendere il ragazzo/a le seguenti persone (allegare fotocopiadocumento di identità)

.....

il ragazzo/a ha particolari esigenze che si ritiene opportuno segnalare:

.....

acconsento al trattamento ed alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di fotografie e video atte a rivelare l'identità del sottoscritto sul sito web e pagina FB Bubu7te

o Nego il consenso

o Presto il consenso

DATA

FIRMA