



COMUNE DI INDUNO OLONA
(Provincia di Varese)

MODULO DI ISCRIZIONE AI SERVIZI SCOLASTICI COMUNALI
SCUOLA PRIMARIA

Da restituire alle insegnanti comunali entro il giorno 16 settembre 2009.

Il / la sottoscritt _____

Codice fiscale _____ in qualità di genitore / tutore / affidatario

del minore _____

nato a _____ il _____

residente in _____ via _____ n. _____

Telefono _____ altri recapiti telefonici _____

frequentante la classe ____ Sezione ____ della scuola primaria Ferrarin Don Milani

CHIEDE

Di iscrivere l'alunn__ ai seguenti servizi parascolastici: :

PRE SCUOLA

1° quadrimestre

2° quadrimestre

POST-SCUOLA

1° quadrimestre

2° quadrimestre

ATTIVITA' INTEGRATIVE

1 pomeriggio

1° quadrimestre

2° quadrimestre

2 pomeriggi

1° quadrimestre

2° quadrimestre

3 pomeriggi

1° quadrimestre

2° quadrimestre

4 pomeriggi

1° quadrimestre

2° quadrimestre

MENSA

lunedì

martedì

mercoledì

giovedì

venerdì

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali da parte dei Servizi educativi soltanto per le funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla Legge sulla Privacy (art. 13 D. Lgs. 196/2003)

DATA _____

FIRMA _____