

# BIENNIO SCUOLA PRIMARIA

## MODULO D'ISCRIZIONE AI SERVIZI E ALLE ATTIVITA' EXTRACURRICOLARI

*da consegnare alla Segreteria Amministrativa dal 13 GIUGNO al 27 SETTEMBRE  
(preferibilmente all'indirizzo mail a.franzon@istitutozaccaria.it)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

ALUNNO INTERNO  ESTERNO

classe \_\_\_ PRIMARIA sezione \_\_\_\_, mail del genitore: \_\_\_\_\_,

via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, cap. \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_,

tel. genitore \_\_\_\_\_, C. F. genitore \_\_\_\_\_,

con la presente DICHIARA DI ACCETTARE le condizioni contenute nelle circolari prot. n. 57SG/16 e 58SG/16 e  
ISCRIVE il proprio figlio ai seguenti servizi/attività:

### DAL 19 AL 30 SETTEMBRE 2016

#### DOPOSCUOLA

*segnare con una crocetta le SINGOLE ORE QUOTIDIANE in cui si desidera fruire del servizio*

<b>14.00-15.00</b>	Lun. 19 set	Mar. 20 set	Gio. 22 set	Ven. 23 set	Lun. 26 set	Mar. 27 set	Gio. 29 set	Ven. 30 set
<b>15.00-16.00</b>	Lun. 19 set	Mar. 20 set	Gio. 22 set	Ven. 23 set	Lun. 26 set	Mar. 27 set	Gio. 29 set	Ven. 30 set
<b>16.00-17.00</b>	Lun. 19 set	Mar. 20 set	Gio. 22 set	Ven. 23 set	Lun. 26 set	Mar. 27 set	Gio. 29 set	Ven. 30 set

#### SERVIZIO DI REFEZIONE E RICREAZIONE DOPO IL PRANZO

*segnare con una crocetta i SINGOLI GIORNI in cui si desidera fruire del servizio*

<b>PRANZO</b>	Lun. 19 set	Mar. 20 set	Gio. 22 set	Ven. 23 set	Lun. 26 set	Mar. 27 set	Gio. 29 set	Ven. 30 set
<b>RICREAZIONE</b> (mezz'ora dopo pranzo)	Lun. 19 set	Mar. 20 set	Gio. 22 set	Ven. 23 set	Lun. 26 set	Mar. 27 set	Gio. 29 set	Ven. 30 set

#### INTOLLERANZE E NECESSITA' ALIMENTARI

SI  NO

**(BARRANDO LA VOCE "SI" E' OBBLIGATORIO ALLEGARE IL MOD. 6.3 E IL CERTIFICATO MEDICO)**

### DAL 3 OTTOBRE 2016

#### DOPOSCUOLA E ATTIVITA' EXTRACURRICOLARI

*scrivere nella tabella sottostante IL NOME DELL'ATTIVITA' SCELTA o indicare "DOPOSCUOLA"  
in corrispondenza del giorno e della fascia oraria in cui si svolge (vedere la tabella oraria!!!)*

scansione oraria	LUNEDI	MARTEDI	MERCOLEDI	GIOVEDI	VENERDI
<b>14.00-15.00</b>			RIENTRO CURR.		
<b>15.00-16.00</b>			RIENTRO CURR.		
<b>16.00-17.00</b>			RIENTRO CURR.		
<b>17.00-18.00</b>					
<b>18.00-19.00</b>					

#### SERVIZIO DI REFEZIONE E RICREAZIONE DOPO IL PRANZO

*segnare con una crocetta i SINGOLI GIORNI in cui si desidera fruire del servizio*

<b>PRANZO</b>	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì
<b>RICREAZIONE</b> (mezz'ora dopo pranzo)	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì

#### INTOLLERANZE E NECESSITA' ALIMENTARI

SI  NO

**(BARRANDO LA VOCE "SI" E' OBBLIGATORIO ALLEGARE IL MOD. 6.3 E IL CERTIFICATO MEDICO)**

Il sottoscritto solleva l'Istituto da ogni responsabilità per oggetti e/o beni smarriti e/o lasciati incustoditi durante lo svolgimento delle attività e dei corsi suddetti.

Milano, \_\_\_\_\_

firma del genitore \_\_\_\_\_