



SERVIZIO DOPOSCUOLA LIBANO "OH ISSA!"

anno scolastico 2025 – 2026

MODULO DI ISCRIZIONE

I sottoscritti:

Nome e cognome _____ codice fiscale _____

Nome e cognome _____ codice fiscale _____

consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi del DPR 445/2000, dichiarano di effettuare la scelta/richiesta contenuta nel presente modulo in osservanza delle disposizioni sulle responsabilità genitoriali di cui agli artt. 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che prevedono il consenso di entrambi i genitori e come riportato nel regolamento.

A tal fine o sottoscritti allegano la propria carta d'identità.

- Chiedono, in quanto genitori/esercanti la responsabilità genitoriale, l'iscrizione al servizio di Doposcuola "Oh Issa!" per l'anno scolastico 2025-2026 per il/la proprio/a figlio/a:

Nome e cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Indirizzo di residenza _____

a partire dalla seguente data _____

nei seguenti giorni e con il seguente orario:

Giornata	12.55-14.15 (solo pranzo)	12.55 - 17.30	14.00 – 17.30
GIOVEDI'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VENERDI'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Scuola frequentata nell'anno scolastico 2025-2026 _____

- Classe frequentata nell'anno scolastico 2025-2026 _____

- Note o esigenze specifiche da evidenziare



DATI DI CONTATTO

- Cellulare del genitore per le comunicazioni _____
- Indirizzo mail del genitore per le comunicazioni _____
- Recapiti telefonici da contattare in caso di bisogno:

Cognome e nome	Grado di parentela	Numero di telefono

I sottoscritti **DELEGANO**, per tutto l'anno scolastico, le seguenti persone ad accompagnare all'ingresso e/o al ritiro all'uscita il/la proprio/a figlio/a assumendosene pienamente la responsabilità ed esonerando Sedico Servizi da qualunque responsabilità civile e/o penale.

Le persone delegate al ritiro del/la bambino/a dovranno esibire al personale un documento di identità valido, al fine di consentire la verifica dell'identità.

Cognome e Nome

- Autorizzano l'uscita autonoma del minore, previa comunicazione scritta al personale educativo
 SI NO
- Autorizzano la partecipazione del/la figlio/a alle uscite organizzate dal doposcuola, con accompagnamento del personale educativo
 SI NO

PRESA VISIONE

I sottoscritti dichiarano di:

- aver preso visione e accettato il **Regolamento del doposcuola** (allegato al presente modulo)
- aver letto e compreso l'**informativa privacy** ai sensi del GDPR (allegata al presente modulo)

Cognome e Nome genitore

Firma genitore

Cognome e Nome genitore

Firma genitore

Data, _____