**Modulo di iscrizione ATTIVITA' Pre post scuola Scuola Primaria**

**il sottoscritto/a ............................................................ genitore dell'alunno/a ................................................. nato/a a.................................. il .............................................. Scuola ................................................................. classe ................................ del Plesso di............................................ desidero iscrivere mio figlio/a al pre-post scuola 2019/2020**

**Vengo informato che non è garantita la sorveglianza durante il tragitto dal cancello d'ingresso all'aula dedicata al pre scuola e quindi della stessa ne sarò responsabile**

**Tel. casa ............................. tel cell ............................................**

 **e-mail.................................................**

**Autorizzo il trattamento dei dati secondo la legge sulla privacy L 675/96.**

**Firma dei genitori**

**PADRE.............................................................**

**MADRE............................................................**

**INDICARE l'OPZIONE O LE OPZIONI DI SERVIZIO DESIDERATE:**

**° Servizio pre scuola (7.30-8.30)**

**° Servizio post scuola (13.30-14.30)**

**° Servizio post scuola attività recupero e potenziamento (14.30-17.00)**