



## MODULO DI ISCRIZIONE AL DOPOSCUOLA ANNO 2025/2026 DATI RAGAZZO/A FREQUENTANTE

COGNOME .....NOME .....

INDIRIZZO .....

Scuola .....Classe ..... sezione .....

1ª lingua straniera .....2ª lingua straniera .....

**BARRARE LA CASELLA DELLA/E GIORNATA/E DI PREFERENZA PER LA PRESENZA AL DOPOSCUOLA**  
i responsabili si riservano di convalidare tale scelta a seconda delle prenotazioni già avvenute

MARTEDÌ	GIOVEDÌ	VENERDÌ

### AUTORIZZAZIONE

***Firmando questo modulo autorizzo un rappresentante del doposcuola della Parrocchia S. Giovanni Battista a prendere contatto con il coordinatore della scuola o classe da lui/lei frequentata allo scopo di programmare nel modo migliore il tipo di aiuto di cui mio/a figlio/a abbisogna.***

Autorizzo affinché il ragazzo/a iscritto partecipi alle attività che si svolgeranno negli ambienti parrocchiali ed i responsabili ad assumere tutte le iniziative che riterranno necessarie per garantire la sicurezza di tutti i partecipanti e la buona riuscita delle attività.

Autorizzo mio figlio/a, una volta finita l'attività del **DOPOSCUOLA DELLA PARROCCHIA DI BAGGIOVARA**, a tornare a casa da solo/a, senza la presenza di un maggiorenne.

**L'ISCRIZIONE ANNUALE, CHE COMPRENDE COPERTURA ASSICURATIVA È DI 15€.**

**LA RETTA DI FREQUENZA MENSILE AMMONTA A 30€ - QUOTA FRATELLI 15€**  
pagabili in contanti o tramite IBAN, entro e non oltre il 15 del mese in essere.

**- Bonifico bancario:**

**BENEFICIARIO:** Parrocchia di Baggiovara

**IBAN:** IT88E0538712918000000861254

**CAUSALE:** QUOTA DOPOSCUOLA PARROCCHIA DI BAGGIOVARA

(indicando: **COGNOME E NOME DEL BAMBINO/A, ELEMENTARI O MEDIE, MESE PAGATO**)

**LE GIORNATE NON FREQUENTATE SARANNO RIMBORSATE SOLO SE SUPERANO LA METÀ DEI GIORNI MENSILI ED ESCLUSIVAMENTE PRESENTANDO UN CERTIFICATO MEDICO RELATIVO ALLE SUDETTE GIORNATE.**

SE DOVESSERO ESSERCI DIFFICOLTÀ RIGUARDO ALLA QUOTA, CONTATTARE DON ANDREA 347 811 7523

- Verrete inseriti in una chat di **WhatsApp** utilizzata per la condivisione delle informazioni tecnico/logistiche da parte dello staff del doposcuola e sollecitiamo i genitori ad utilizzarla solo per la comunicazione tempestiva dell'assenza dell'iscritto.
- Il doposcuola, indicativamente, seguirà le chiusure scolastiche.

IO SOTTOSCRITTO/A.....

GENITORE DI .....

TEL (ENTRAMBI I GENITORI) .....

In relazione al D.Lgs. 196/2003 con la presente iscrizione si autorizza il trattamento dei propri dati personali ad uso del Doposcuola parrocchiale.

Baggiovara lì .....

Firma .....