



ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ residente a _____

in Via _____ n. _____, cellulare _____

C.F. _____ indirizzo mail _____,

padre/madre di:

_____, nato/a a _____ il _____,

C.F. _____ frequentante la classe _____

dell'Istituto _____;

_____, nato/a a _____ il _____,

C.F. _____ frequentante la classe _____

dell'Istituto _____;

○ CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL/LA/I PROPRIO/A/I FIGLIO/A/I ALLE ATTIVITÀ DEL CENTRO DI ASSISTENZA ALLO STUDIO "STUDENT SERVICE ACADEMY" PER L'ANNO SCOLASTICO 2023/2024;

○ VERSA LA QUOTA DI ISCRIZIONE DI:

€ 25,00 (SINGOLA)

€ 50,00 (2 FRATELLI)

€ 75,00 (3 FRATELLI)

€ 100,00 (4 FRATELLI)

○ SCEGLIE IL SEGUENTE PERCORSO DIDATTICO:

- DOPOSCUOLA COLLETTIVO
- ASSISTENZA ALLO STUDIO INDIVIDUALE
- LEZIONI INDIVIDUALI
- CORSO

○ SCEGLIE IL SEGUENTE ABBONAMENTO MENSILE:

- € 300,00
- € 350,00
- € 400,00
- € 450,00
- € 500,00
- € 600,00
- SCONTO FRATELLI _____

○ SCEGLIE IL SEGUENTE ABBONAMENTO SETTIMANALE:

- € 100,00
- € 150,00
- € 180,00
- € 200,00

○ SCEGLIE DI SVOLGERE LE LEZIONI INDIVIDUALI AL COSTO DI:

- € 15,00/ora
- € 20,00/ora
- € 25,00/ora

○ SCEGLIE IL SEGUENTE CORSO:

Al costo di € _____

○ INIZIO ATTIVITA' DIDATTICA/ PERCORSO

○ **SCEGLIE LA SEGUENTE MODALITA' DI PAGAMENTO:**

- pagamento ANTICIPATO
- pagamento POSTICIPATO

○ **DICHIARA CHE IL/LA/I PROPRIO/A/I FIGLIO/A/I PRESENTA/NO LE SEGUENTI:**

PATOLOGIE PARTICOLARI

INTOLLERANZE ALIMENTARI/ALLERGIE

E CHE:

POTREBBE AVER BISOGNO DI ASSISTENZA NELL'ASSUNZIONE/SOMMINISTRAZIONE DEI SEGUENTI FARMACI:

SI IMPEGNA A VERSARE MENSILMENTE LA QUOTA CORRISPONDENTE ALL'ABBONAMENTO, NEL GIORNO DI INIZIO DEL PERCORSO.

DA' IL SUO CONSENSO PER LA CONSULTAZIONE QUOTIDIANA DEL REGISTRO ELETTRONICO DEL/DEI PROPRIO/PROPRI FIGLIO/FIGLI E NE FORNISCE LE CREDENZIALI DI ACCESSO:

CODICE SCUOLA

NOME UTENTE

PASSWORD

❖ Student Service, a suo insindacabile giudizio, informando i genitori, si riserva la possibilità di dimettere in qualsiasi momento il/la ragazzo/a il cui comportamento sia ritenuto scorretto o irresponsabile o che arrechi danno a terzi.

LUOGO E DATA

FIRMA DEL GENITORE
