



in collaborazione con:



MODULO DI ISCRIZIONE AI SERVIZI SCOLASTICI DI PRE-POST SCUOLA E DOPOSCUOLA

ANNO SCOLASTICO 2024/2025

ISTITUTO COMPRENSIVO "SAN GIOVANNI BOSCO" SCUOLA DELL'INFANZIA

L SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____
IL _____ CODICE FISCALE _____
RESIDENTE IN _____
VIA /PIAZZA _____ PROVINCIA (___) CAP _____ IN QUALITA' DI
GENITORE/TUTORE/AFFIDATARIO DEL MINORE:
NOME: _____
COGNOME: _____
NATO A: _____ IL _____
CODICE FISCALE: _____
CLASSE FREQUENTANTE: _____

CHIEDE

IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A POSSA PARTECIPARE AI SEGUENTI SERVIZI
SCOLASTICI:

- SERVIZIO DI PRE SCUOLA (DAL LUNEDÌ AL SABATO 7.30 - 8.00)
- SERVIZIO DI POST SCUOLA (DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ 16.00 - 17.00)
- SERVIZIO "IMPARIAMO INSIEME" (SABATO 8.00 - 12.00)



in collaborazione con:



TARIFFARIO MENSILE DEI SERVIZI SCOLASTICI

ISCRIZIONE e ASSICURAZIONE UNA TANTUM: **€20,00**

<i>CORSI SINGOLI:</i>	<i>SCONTO FRATELLI</i>
✓ SERVIZIO DI PRE SCUOLA €40,00	€70,00
✓ SERVIZIO DI POST SCUOLA €40,00	€70,00
✓ SERVIZIO "IMPARIAMO INSIEME" €70,00	€120,00
 <i>PACCHETTI:</i>	
✓ SERVIZI DI PRE - POST SCUOLA €70,00	€120,00
✓ SERVIZI DI PRE - POST SCUOLA E "IMPARIAMO INSIEME" €140,00	€250,00
✓ SERVIZI DI PRE SCUOLA E "IMPARIAMO INSIEME" €100,00	€180,00
✓ SERVIZI DI POST SCUOLA E "IMPARIAMO INSIEME" €100,00	€180,00



in collaborazione con:



I moduli di iscrizione possono essere richiesti :

- indirizzo email **studentservicesangiovannibosco@gmail.com**;
- WhatsApp al numero **350 1430372**;
- presso la sede **Student Service** sita in **Via Molise, 55, Isernia**.

Si prega di inviare il modulo compilato in una delle seguenti modalità:

- indirizzo email **studentservicesangiovannibosco@gmail.com**;
- WhatsApp al numero **350 1430372**;
- presso la sede **Student Service** sita in **Via Molise, 55, Isernia**.

Protezione dei dati personali

Ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR approvato con regolamento UE 2016/679 il sottoscritto _____ autorizza la committente al trattamento dei propri dati personali per l'esecuzione del servizio. In particolare, il sottoscritto _____ dichiara di essere stato informato circa:

- Le finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati;
- La natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dati;
- Le conseguenze di eventuale rifiuto di rispondere;
- I soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati e l'ambito dei dati medesimi;
- I diritti di cui all'art.7 del D. Lgs. N. 196/2003;
- Il nome, la denominazione o la ragione sociale e il domicilio, la residenza o la sede del responsabile del trattamento.

Firma del genitore

Luogo, data
