

**MODULO D'ISCRIZIONE DOPOSCUOLA  
PER STUDENTI DI SCUOLE ELEMENTARI**

Il sottoscritto.....  
nato a.....il.....  
residente a.....via.....n.....  
C.F.....tel.....cell.....  
Padre/Madre o chi ne fa le veci di.....  
nato il.....a.....  
frequentante l'istituto.....classe.....

**CHIEDE**

**che il proprio figlio possa frequentare le attività di preparazione formativa “DOPOSCUOLA”  
per il corrente anno scolastico per:**

- 5 giorni a settimana per la durata di 2 ore giornaliere, in orari concordati con la direzione, al costo mensile di.....
- 3 giorni a settimana per la durata di 2 ore giornaliere, in orari concordati con la direzione, al costo mensile di.....

*Le lezioni comprendo tutte le materie di studio e saranno organizzate con le modalità adottate dagli educatori.*

**Pagamento**.....

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma

**Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.**  
*In osservanza a quanto previsto dal Decreto Legislativo in oggetto, con la presente informiamo che i suoi dati personali in nostro possesso saranno trattati solo ed esclusivamente per le finalità del nostro Centro Studi.*

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma