

MODULO DI ISCRIZIONE a.s. 2025/2026

DATI ANAGRAFICI GENITORE INTESTATARIO DELLA FATTURA

Il/La sottoscritto/a (*cognome e nome*).....

Nato a Data di nascita

Codice fiscale

Residente a ☐ Montichiari ☐ in via

Indirizzo email per comunicazioni

in qualità di genitore/tutore legale chiede l'iscrizione a Fuoriclasse 2025/2026 con sede a

☐ Montichiari

☐ Novagli

☐ Vighizzolo

DATI ANAGRAFICI DEL MINORE

per il minore (*cognome e nome*).....

Nato a Data di nascita

Iscritto/a alla classe sez. ☐ primaria ☐ secondaria

dell'Istituto scolastico ☐ Alberti ☐ Borgosotto ☐ S. Antonio ☐ Vighizzolo

☐ Tosoni ☐ Chiarini ☐ Novagli ☐ Altro

sito nel Comune di

al servizio di ☐ servizio pedibus ☐ servizio scuolabus

☐ servizio mensa

☐ pomeriggio educativo

DATI DEL GENITORE NON INTESTATARIO DELLA FATTURA

Cognome e nome.....

Nato a Data di nascita

Recapiti telefonici

papà ☐ personale ☐ lavoro

mamma ☐ personale ☐ lavoro

MODALITÀ DI UTILIZZO DEL SERVIZIO

(Nella sezione sottostante Le è richiesto di segnare le caselle corrispondenti ai giorni e orari di frequenza solo per i servizi dei quali il minore intende usufruire, segnalando eventuali vincoli legati all'alimentazione e alla partecipazione alle attività previste, per i quali è necessario fornire comunicazione a parte)

1. Servizio di accompagnamento nel tragitto scuola-sede (pedibus/scuolabus):

	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì
segnare i giorni in cui si usufruirà del servizio					

Gli educatori si incaricano di accogliere il minore direttamente all'uscita della scuola per accompagnarlo fino alla sede del servizio. Il servizio non è attivo per i ragazzi della secondaria.

Il/La sottoscritto/a segnala vincoli nell'utilizzo del servizio:

☐ Sì, si rimanda a comunicazione specifica ☐ No

2. Servizio mensa:

	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì
segnare i giorni in cui si usufruirà del servizio					

Il/La sottoscritto/a segnala vincoli nell'utilizzo del servizio:

☐ Sì, si rimanda a comunicazione specifica ☐ No

3. Pomeriggio educativo:

	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì
segnare i giorni in cui si usufruirà del servizio					

Il/La sottoscritto/a segnala vincoli nell'utilizzo del servizio:

☐ Sì, si rimanda a comunicazione specifica ☐ No

Si conferma la ricezione, la presa visione e l'accettazione del regolamento del servizio in ogni sua parte

☐ Sì ☐ No

Luogo e data

Firma del papà.....

Firma della mamma.....

DA COMPILARE SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data

Firma del genitore.....