



AI GENITORI DEGLI ALUNNI
FREQUENTANTI LA SCUOLA DANTE

PRESCRIZIONE DOPOSCUOLA A.S. 2018/2019

Si allega alla presente il MODULO DI PRESCRIZIONE da INVIARE ENTRO IL 29 GIUGNO A info@educationalteam.it

PRESCRIZIONE SERVIZIO DI DOPOSCUOLA A.S. 2018-2019 - o SERVIZIO SOLO MENSA

IO SOTTOSCRITTO/A _____

C.F. _____

RESIDENTE IN VIA _____ N _____ CITTA' _____

TEL _____

EMAIL _____

Genitore dell'alunno/a _____

C.F. _____

che frequenterà nell'anno scolastico 2018-2019 la classe _____ SEZIONE _____

PRESCRIVE

Il/La proprio/a figlio/a Al

- Servizio **DOPOSCUOLA**
- 1 POMERIGGIO (indicare quale).....
- 2 POMERIGGI (indicare quali).....
- 3 POMERIGGI (indicare quali).....
- 5 POMERIGGI

e si impegna affinché lo/la stesso/a ne usufruisca fino alla chiusura dell'anno scolastico 2018/2019

Servizio **ASSISTENZA AI PASTI (senza frequenza al doposcuola)** per n° giorni alla settimana

SI ALLEGA ALLA PRESENTE:

- **COPIA DEL BONIFICO EFFETTUATO PER LA PRESCRIZIONE (10 €)** (sia che si usufruisca del solo servizio mensa, sia che si usufruisca del servizio doposcuola)
- **CARTA IDENTITÀ del genitore compilante la prescrizione**

Varese, il _____

Firma dei/l genitore/i e/o tutore

.....
.....