



COOPERATIVA SOCIALE DI SERVIZI
O.N.L.U.S. NUOVA ERA Soc. Coop. a r.l.



UNI EN ISO 9001:2015

MODULO DI ISCRIZIONE AL DOPOSCUOLA

Il/La sottoscritto/a **COGNOME** **NOME**.....

RESIDENTE **VIA**

TEL. CASA **CELL.** **E-MAIL**

CODICE FISCALE

PERSONA DI FIDUCIA DELEGATA

GENITORE DI:

COGNOME **NOME**

ISCRITTO PER L.'A.S./..... **PRESSO**

CLASSE **ETA'**

Autorizzo mio figlio/a a partecipare alle attività del Doposcuola, accetto il regolamento e scelgo l'orario:

- | | | |
|--------------------------|------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | LUNEDI | 15.30 – 17.30 |
| <input type="checkbox"/> | MARTEDI | 15.30 – 17.30 |
| <input type="checkbox"/> | MERCOLEDI | 15.30 – 17.30 |
| <input type="checkbox"/> | GIOVEDI | 15.30 – 17.30 |
| <input type="checkbox"/> | VENERDI | 15.30 – 17.30 |

La quota mensile è di:

- € 230,00 IVA 5% inclusa (frequenza 5 giorni a settimana)
- € 190,00 IVA 5% inclusa (frequenza 4 giorni a settimana)
- € 160,00 IVA 5% inclusa (frequenza 3 giorni a settimana)
- Presenza giornaliera € 20,00

Il pagamento dovrà essere versato anticipatamente entro il giorno 5 di ogni mese.

1) COORDINATE BANCARIE:

Cooperativa Sociale di Servizi O.N.L.U.S. Nuova Era Soc. Coop. a r.l.

IBAN: IT33B0306939044100000003483

INTESA SAN PAOLO FILIALE DI VIA LEPANTO, 11 - 00053 CIVITAVECCHIA

2) Autorizzo mio figlio/a ad uscire da solo al termine delle attività del Doposcuola

SI

NO

3) Allergie e/o intolleranze alimentari o altro che è opportuno conoscere

SI

NO

.....

Io sottoscritto/a autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Data

Firma per accettazione