



Scuola Materna "Bima"

Via Colonnello Ansaldo, 1

12040 Cervere (CN)

C.F. 82006530040 / P.I. 01689420048

Telefono: 0172/474300 - e-mail: info@scuolamaternabima.it

MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO "DOPOSCUOLA ELEMENTARI"

(PRESSO I LOCALI DELLA SCUOLA PRIMARIA F.LLI VERNASSA – CERVERE)

I sottoscritti,

Dati del Padre (o tutore legale)

Cognome e Nome _____ Data di Nascita _____

Codice Fiscale _____

Città di Residenza _____ Provincia _____

Indirizzo di Residenza _____

Recapito Telefonico _____ E-mail _____

Dati della Madre (o tutrice legale)

Cognome e Nome _____ Data di Nascita _____

Codice Fiscale _____

Città di Residenza _____ Provincia _____

Indirizzo di Residenza _____

Recapito Telefonico _____ E-mail _____

genitori (o tutori legali) del/della bambino/a:

Cognome e Nome _____ Data di Nascita _____

Codice Fiscale _____

Cittadinanza _____

Città di Residenza _____ Provincia _____

Indirizzo di Residenza _____

Frequentante la Scuola Primaria "Fratelli Vernassa" di Cervere (CN), Classe _____ dell'A.S. 2023/2024

chiedono l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a al Servizio Extrascolastico "Doposcuola Elementari" che si svolgerà presso i locali della Scuola Primaria "Fratelli Vernassa" di Cervere (CN), nei seguenti giorni/orari:

Classi I, II e III Elementare	Classi IV e V Elementare
<i>Orario Settimanale *</i> Lun/Mar/Mer/Ven dalle ore 14:35 alle ore 18 Giovedì dalle ore 16:30 alle ore 18 *** Costo annuale del servizio € 300	<i>Orario Settimanale *</i> Lun/Mar/Ven dalle ore 14:35 alle ore 18 Mercoledì dalle ore 16:00 alle ore 18 Giovedì dalle ore 16:30 alle ore 18 *** Costo annuale del servizio € 260
* Il servizio si svolgerà nei giorni di frequenza scolastica previsti dal calendario scolastico Regionale approvato dalla Scuola Primaria	



Scuola Materna "Bima"

Via Colonnello Ansaldo, 1

12040 Cervere (CN)

C.F. 82006530040 / P.I. 01689420048

Telefono: 0172/474300 - e-mail: info@scuolamaternabima.it

I genitori, sottoscrivendo il presente modulo di adesione al servizio:

- sollevano la "Scuola Materna BIMA", Ente Gestore del Servizio, i suoi amministratori, insegnanti e collaboratori per danni ai locali, a cose o a persone arrecati per indisciplina o inosservanza delle disposizioni impartite dagli assistenti educatori durante il servizio;
- si impegnano al pagamento in via anticipata all'atto dell'iscrizione dell'intero corrispettivo annuale per il servizio richiesto, mediante bonifico bancario così disposto:
 - Beneficiario: **Scuola Materna "BIMA"**
 - Coordinate Bancarie (IBAN):
 - Cassa di Risparmio di Fossano – **IT 49 O 06170 46180 000001500926**
 - BCC Cherasco – **IT 64 D 08487 46180 000060100795**
 - Causale: **Quota di Iscrizione "Doposcuola Elementari" + Cognome e Nome del bambino/a**Il pagamento della quota di adesione è vincolante per l'iscrizione del/della bambino/a al servizio doposcuola.
- accettano il fatto che, nel caso in cui non siano raggiunte almeno 12 iscrizioni complessive, il servizio non potrà essere erogato e la quota di iscrizione sarà pertanto interamente restituita.

Indicare eventuali informazioni che gli assistenti / educatori è opportuno che sappiano relativamente al proprio figlio/a (intolleranze, allergie, terapie farmacologiche in corso, altre informazioni sullo stato salute e/o di carattere generale):

Cervere (CN), _____

Firma del Padre (o Tutore Legale)

Firma della Madre (o Tutrice Legale)

•••••

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.

Cervere (CN), _____

Firma _____