



**DOMANDA DI ISCRIZIONE SERVIZI EXTRASCOLASTICI COMUNE DI CLIVIO**  
**ANNO SCOLASTICO: 2025-2026**

I sottoscritti ..... e .....  
residenti a ..... in via ..... n.....  
tel.....

**CHIEDONO**

di iscrivere il/la proprio/a figlio/a.....  
nato/a a .....  
il.....frequentante la classe.....

Al servizio doposcuola del Comune di Clivio per la frequenza:

- servizio mensa nei giorni martedì, giovedì, venerdì (no frequenza al doposcuola) €/mese 20,00
- doposcuola 3 giorni €/mese 110
- doposcuola 2 giorni €/mese 75 (indicare quali giorni).....
- doposcuola 2 giorni + mensa altri giorni €/mese 85 (indicare quali giorni).....
- doposcuola 1 giorno + mensa altri giorni €/mese 55 (indicare quale giorno).....
- doposcuola 1 giorno €/mese 45 (indicare quale giorno).....

• Indicano di seguito i **numeri telefonici** presso i quali è possibile reperirli:

1. lavoro del padre:..... cellulare del padre.....
2. lavoro della madre..... cellulare della madre.....
3. altro.....cellulare.....

In fede

FIRMA DEL PADRE \_\_\_\_\_ FIRMA DELLA MADRE \_\_\_\_\_

Data,.....