Comune di Besozzo (VA)
Via Mazzini 4
C.F. e P.IVA 00338010127

Servizi Prescuola, Doposcuola scuola primaria, Doposcuola medie

a.s. ~~2025/2026~~ 2026/2027

Modulo di iscrizione

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____

Via/Piazza _____n°_____

Cell._____email_____

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____

Via/Piazza _____n°_____

Cell._____email_____

Genitore/i di

(nome e cognome) _____

Iscritto/a per l'a.s. ~~2025/2026~~ 2026-2027 alla classe _____

- ☐ Presso la Scuola Primaria:_____
- ☐ Presso la Scuola secondaria di primo grado _____sita a _____

Genitore/i di

(nome e cognome) _____

Iscritto/a per l'a.s. ~~2025/2026~~ 2026-2027 alla classe _____

- ☐ Presso la Scuola Primaria:_____
- ☐ Presso la Scuola secondaria di primo grado _____sita a _____

Genitore/i di

(nome e cognome) _____

Iscritto/a per l'a.s. 2025/2026 alla classe _____

Comune di Besozzo (VA)

Via Mazzini 4
C.F. e P.IVA 00338010127

- ☐ Presso la Scuola Primaria:_____
- ☐ Presso la Scuola secondaria di primo grado _____sita a _____

Genitore/i di

(nome e cognome) _____

Iscritto/a per l'a.s. 2025/2026 alla classe _____

- ☐ Presso la Scuola Primaria:_____
- ☐ Presso la Scuola secondaria di primo grado _____sita a _____

CHIEDE/CHIEDONO DI

ISCRIVERE il proprio figlio/a _____per l'a.s. ~~2025/2026~~ 2026-2027 ai seguenti servizi:

- ☐ Pre scuola
- ☐ Spazio gioco-compiti
- ☐ Posticipo
- ☐ Servizio Educativo ad alta soglia 11-14 anni - Doposcuola medie

ISCRIVERE il proprio figlio/a _____per l'a.s. ~~2025/2026~~ 2026-2027 ai seguenti servizi:Pre scuola

- ☐ Prescuola
- ☐ Spazio gioco-compiti
- ☐ Posticipo
- ☐ Servizio Educativo ad alta soglia 11-14 anni - Doposcuola medie

ISCRIVERE il proprio figlio/a _____per l'a.s. 2025/2026 ai seguenti servizi:Pre scuola

- ☐ Prescuola
- ☐ Spazio gioco-compiti
- ☐ Posticipo
- ☐ Servizio Educativo ad alta soglia 11-14 anni - Doposcuola medie

ISCRIVERE il proprio figlio/a _____per l'a.s. 2025/2026 ai seguenti servizi:

- ☐ Prescuola
- ☐ Spazio gioco-compiti
- ☐ Posticipo
- ☐ Servizio Educativo ad alta soglia 11-14 anni - Doposcuola medie

Comune di Besozzo (VA)

Via Mazzini 4
C.F. e P.IVA 00338010127

FRUIRE dei seguenti servizi integrativi:

- ☐ Ampliamento Spazio Gioco Compiti – Settimana di avvio dell'anno scolastico ~~2025/2026~~ 2026-2027;
- ☐ Ampliamento Spazio Gioco Compiti – Settimana di chiusura dell'anno scolastico ~~2025/2026~~ 2026-2027;

Firma di entrambi i genitori:

_____

_____

- ☐ DICHIARA/NO di aver preso visione della Guida ai Servizi e di accettarne integralmente il contenuto, con particolare riferimento a:
- Modalità di iscrizione, ammissione e fruizione dei servizi prescelti;
- Modalità di pagamento delle tariffe.
- ☐ DICHIARA/NO DI ESSERE CONSAPEVOLE/I CHE, in caso di conferma d'iscrizione ai servizi prescelti l'Ufficio Servizi Sociali provvederà a fornire all'Istituto Comprensivo Statale "G. Adamoli" di Besozzo ed al personale incaricato alla gestione dei Servizi per l'a.s.2025/2026 i dati anagrafici indicati nel modulo di iscrizione, al fine di permettere l'organizzazione dello stesso;
- ☐ DI AUTORIZZARE il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali e del GDPR – Regolamento UE 2016/679;
- ☐ DI FORNIRE il proprio consenso alla trasmissione dei dati forniti, indispensabile per il perfezionamento dell'iscrizione.

Luogo e data _____

Firme: _____ _____

NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE, SI RICHIEDE LA COMPILAZIONE DELLA PARTE SOTTOSTANTE

Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penale per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data _____

Firma: _____