CENTRO STUDI
HomoViator

MODULO D'ISCRIZIONE A.s. 2020/'21

Dati del Genitore Richiedente

Cognome e Nome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Residenza	*Via/piazza,* *n.civico*
Comune e CAP	*Prov.* *CAP*
Telefono	*Fisso* *Tel. Madre* *Tel. Padre*
Indirizzo e mail	
Codice fiscale (a cui intestare ricevute e fatture)	

CHIEDE
che il proprio figlio/a

Cognome e Nome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Residenza	*Via/piazza,* *n.civico*
Comune	*Prov.* *CAP*
Scuola (A.S. 2020-21)	*Classe*

sia ammesso/a a frequentare il servizio di:

☐ ***Doposcuola*** n. ……. volte a settimana
€ ….……..

- nei giorni di…… a partire dal …….
- ***Pacchetto Doposcuola*** n…..... mesi: da…… a…… sconto €…….. Tot. €……

Il servizio si intende automaticamente rinnovato di mese in mese; nel caso lo si volesse sospendere, **occorre inviare la disdetta** tramite mail all'indirizzo centrostudi.hv@gmail.com oppure recarsi in segreteria.

Autorizzo mio/a figlio/a ad uscire al di fuori della struttura del centro durante la pausa pomeridiana del doposcuola (16.30-16.40), esonerando da ogni responsabilità il personale docente del Centro Studi. ☐ Si ☐ No

☐ ***Ripetizione individuale*** (materie:……..……..……) €……..

- ***Pacchetto Ripetizioni 10+1*** € ……..……

Dichiara di aver preso visione del regolamento del servizio e di sottoscriverlo.

Firma

S.Benedetto del Tronto, ……..…… ……..