MODULO ISCRIZIONE - APERTURE STRAORDINARIE - *a.e. 2026-'27*

Io sottoscritto/a (**intestatario della fattura**) _____

in qualità di ☐ PADRE ☐ MADRE ☐ TUTORE DEL MINORE sottoindicato, consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 46-47 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni false e mendaci, sotto la propria responsabilità, **CHIEDO** l'iscrizione al servizio "***APERTURE STRAORDINARIE 2026-'27***" per mio/a figlio/a _____, frequentante la classe _____.

Si ricorda che l'orario di entrata al servizio è dalle 08.00 alle 08.30 dal cancello principale; l'orario di uscita è dalle 11.30 alle 12.00; **non** è attivo il servizio mensa.

Con la presente, inoltre, comunico eventuali **numeri di telefono aggiuntivi** da contattare in caso di necessità in questi giorni di apertura straordinaria: _____

_____,

e/o eventuali **ulteriori soggetti maggiorenni delegati al ritiro** di mio/a figlio/a, valevoli in questi giorni di apertura straordinaria *(compilando la seguente tabella):*

Nome e cognome	Parentela	documento d'identità	Telefono

Dichiaro inoltre sotto la mia responsabilità:

- che, alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di responsabilità genitoriale (art.316, 337ter, 337quater) la domanda di iscrizione è condivisa dai genitori;
- di impegnarmi ad effettuare il pagamento della quota di € 85,00, tramite bonifico **quando riceverò la conferma dell'iscrizione via mail unitamente alle modalità per il versamento**;
- di comunicare eventuali assenze di mio/a figlio/a tramite **messaggio al numero 340 8089574** (Giorgia), con adeguato preavviso (almeno un giorno).

Luogo e data, _____ FIRMA_____