



CITTA' DI PIAZZOLA SUL BRENTA



**SCHEDA DI ISCRIZIONE PER I SERVIZI DI PRE, POST E INTER SCUOLA
GESTITI DA JONATHAN COOPERATIVA SOCIALE
A.S. 2019/2020**

Indicare con una X il servizio richiesto

CAMERINI	BOSCHIERA	TREMIGNON	LUCA BELLUDI	DON MILANI	GABBIANELLA
<input type="checkbox"/> Prescuola	<input type="checkbox"/> Prescuola	<input type="checkbox"/> Prescuola	<input type="checkbox"/> Sorveglianza (strumento) *	<input type="checkbox"/> Sorveglianza (pausa pranzo)	<input type="checkbox"/> Prescuola
			<input type="checkbox"/> Compitando assieme*	<input type="checkbox"/> Compitando assieme*	<input type="checkbox"/> Doposcuola

*Indicare i giorni di frequenza per i servizi:

COMPITANDO ASSIEME

(il servizio è rivolto agli alunni della primaria e secondaria di 1° grado)

- Lunedì
- Martedì
- Mercoledì
- Giovedì
- Venerdì

SORVEGLIANZA STRUMENTO

- Lunedì
- Martedì
- Mercoledì
- Giovedì
- Venerdì

Plesso frequentato

Classe:

NOME E COGNOME DEL/LA FIGLIO/A :

NOME E COGNOME DEL GENITORE :

LUOGO E DATA DI NASCITA DEL/LA FIGLIO/A :

RESIDENZA :

TEL CASA CELL MAMMA CELL PAPÀ

TEL LAVORO NONNI ALTRO

E-MAIL

INFORMAZIONI UTILI INERENTI AIL/LA FIGLIO/A:

ALLERGIE.....

INTOLLERANZE ALIMENTARI.....

MEDICINE.....

ALTRE INFORMAZIONI