



MODULO DI ADESIONE a servizio “doposcuola” Aloucs

Dopo aver preso visione del programma delle attività proposto,

il/la sottoscritto/a _____

dichiaro, in qualità di _____

di voler iscrivere al servizio “doposcuola” Aloucs

il minore: (nome e cognome): _____

Indirizzo (Via e n.): _____

CAP: _____ Città: _____ Prov. _____

Nato/a a _____ il _____

Tel.(casa) _____ E-mail (per ricevere news-letter) _____

Familiare 1 (nome e cognome): _____

tel. lavoro _____ cellulare _____

Familiare 2 (nome e cognome): _____

tel. lavoro _____ cellulare _____

NOTA IMPORTANTE

Il presente documento indica la volontà di aderire al Servizio, che deve essere resa effettiva mediante il completamento dell'iscrizione da attuarsi presso la sede centrale della Scuola negli orari pomeridiani (dal lunedì al venerdì dalle 15 alle 17).