



# FONDAZIONE ASILO MONUMENTO AI CADUTI GUARDA VENETA

Via Giacomo Matteotti 122 - 45030 Guarda Veneta (RO)  
C.F. 80002150292 - P.I. 01592800294 - Tel. 392 9560943  
asiloguardaveneta@gmail.com - asiloguardaveneta@pec.it  
www.asiloguardaveneta.it



## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI "DOPOSCUOLA" PER I RAGAZZI DELLA SCUOLA SECONDARIA A.S. \_\_\_\_\_

- Retta giornaliera completa – uscita entro le ore 16,30
- Retta giornaliera solo pasti – uscita entro le ore 14,15
- Retta giornaliera solo compiti – entrata entro le ore 14,15

### DATI DEL RAGAZZO

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### DATI DEL PADRE o del TUTORE

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
recapiti telefonici \_\_\_\_\_

### DATI DELLA MADRE o della TUTRICE

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
recapiti telefonici \_\_\_\_\_  
  
Indirizzi mail \_\_\_\_\_  
per invio rette \_\_\_\_\_

Materiale occorrente per chi usufruisce del servizio mensa  
Sacchetto con tovaglietta, bicchiere e asciugamano.  
Il materiale verrà portato a casa dal ragazzo il venerdì.

## **INFORMAZIONI RELATIVE AL RAGAZZO**

Soggetto ad allergie alimentari     Si     No

se *Si* specificare e allegare il certificato medico attestante il tipo di allergia

---

---

---

Soggetto epilettico     Si     No

### **PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO (*oltre ai genitori*)**

***allegare la fotocopia di un documento di identità valido per ogni persona autorizzata al ritiro***

---

---

---

### **NOTE PARTICOLARI**

Autorizzazione a fotografare o filmare il bambino al solo fine didattico     Si     No

Note

---

---

---

Data

Firma di entrambi i genitori o dei tutori

---

---

---

I sottoscritti, consapevoli delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiarano che quanto sopra riportato corrisponde a verità.

Data

Firma di entrambi i genitori o dei tutori

---

---

---