



**SCUOLA DELL'INFANZIA E SCUOLA PRIMARIA PARITARIA  
"SACRA FAMIGLIA"  
RMIA21000P – RMIEI00005**

Via del Calice, 12 – 00178 Roma

Tel. 06/7188697 – Cell. 366/9008194

[segreteria scuolasacrafamiglia@gmail.com](mailto:segreteria scuolasacrafamiglia@gmail.com) - [scuolamministrazione@gmail.com](mailto:scuolamministrazione@gmail.com)

[www.scuolasacrafamiglia.org](http://www.scuolasacrafamiglia.org)

## DOMANDA DI ADESIONE AL DOPOSCUOLA

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_

*(Nome e Cognome del bambino/a)*

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Sez./Classe \_\_\_\_\_

### ISCRIVO

Mio/a figlio/a al doposcuola organizzato dalla scuola dal lunedì al giovedì dalle 16.30 alle 18.00.

- Per i giorni (se possibile indicare in modo leggibile in quale giorno il bambino frequenterà il doposcuola): \_\_\_\_\_

Il servizio inizierà Lunedì 29 settembre 2025 e terminerà Giovedì 25 Giugno 2026.

Per frequentare il doposcuola è necessario acquistare il blocchetto delle presenze in segreteria al costo di **100 Euro** e consegnare il modulo **entro e non oltre Lunedì 22 Settembre**.

Ogni blocchetto dà la possibilità di 20 presenze al doposcuola. Il tagliando dovrà essere consegnato la mattina all'ingresso, il giorno stesso in cui si frequenterà il doposcuola.

*Autorizzo la raccolta dei miei dati personali nel rispetto del GDPR UE 679 /2016.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

