Comune di Olgiate Molgora

MODULO DI ISCRIZIONE

"SUPPORTO INDIVIDUALE ALLO STUDIO"

Anno scolastico 20____/20____

DATI DELLO/A STUDENTE

Il/la sottoscritto/a_ _____

nato/a a _____ in data _____/_____/_____,

residente nel Comune di _____ (LC),

al seguente indirizzo _____ n°_____

frequentante la classe/scuola _____

dell'Istituto _____

CHIEDE

di poter frequentare il corso "***SUPPORTO INDIVIDUALE ALLO STUDIO***" nelle seguenti materie: _____,

dal momento che la votazione riportante sulle schede ufficiali di valutazione da parte del Corpo Docente è la seguente: _____.

Motivazione di partecipazione al progetto: _____

Firma dello studente: _____

DATI DEI GENTITORI (in caso di minorenni)

Il/la sottoscritto/a_ _____ nato/a a _____ in data ___/___/_____, residente in (CAP) _____ nel Comune di _____ provincia _____, al seguente indirizzo _____ n°_____

e

Il/la sottoscritto/a_ _____ nato/a a _____ in data

___/___/_____, residente in (CAP) _____ nel Comune di _____ provincia _____,

al seguente indirizzo _____ n°_____

IN QUALITÀ DI ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE DI

_____ Nato/a a _____ Prov. _____ il _____/_____/_____

AUTORIZZO

mio/a figlio/a alla partecipazione attiva al Progetto "SUPPORTO INDIVIDUALE ALLO STUDIO, secondo gli orari successivamente comunicati dal Coordinatore del progetto. Autorizzo inoltre mio/a figlio/a a recarsi in autonomia alle lezioni che si terranno in Municipio del Comune di Olgiate Molgora ed esento lo stesso Comune dalla verifica di consegna del minore al termine delle lezioni.

Firma (leggibile dell'esercente la responsabilità genitoriale del minore)

……; Luogo e data …….

VISTO E ACCETTATO PER INTERNO IL PROGETTO "SUPPORTO INDIVIDUALE ALLO STUDIO":

Firma dello STUDENTE: _____

Firma del GENITORE: _____

Firma del GENITORE: _____

ALLEGATI: Attestazione ISEE e Fotocopie Fronte-Retro Carte Identità dei Genitori e dell'Alunno/a

CONTATTI

Cellulare dello studente per contatto per comunicazioni: ……

E-mail dello studente: ……

Cellulare dei genitori per contatto per comunicazioni: ……

E-mail dei genitori: ……

MODALITÀ PAGAMENTO ISCRIZIONE: **Sportello Ufficio Tributi** oppure **Bonifico Bancario** intestato a **Comune di Olgiate Molgora** - IBAN **IT36T0503451040000000001403** - Causale: **Pagamento Iscrizione per ……** (scrivere *NOME COGNOME dell'alunno/a)*……. **al Servizio Supporto Studio 20___/20___**