



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRESIVO DI CASTEL SAN PIETRO TERME
Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado
Via XVII Aprile n.1 40024 CASTEL SAN PIETRO TERME (Bologna)

TEL. 051 941127 - FAX 051-943601- C.M. BOIC86500D
Codice Fiscale: 82003690375 - Cod. Univoco Fatturazione: UF9E9F
e-mail: boic86500d@istruzione.it pec: boic86500d@pec.istruzione.it
sito web: www.iccspt.edu.it

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Castel San Pietro Terme

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PROGETTO "Scuola Aperta" a.s. 2018/2019 estate 2019 - alunni Scuola Secondaria di I grado

Dati del genitore che chiede l'iscrizione

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il ___ / ___ / _____ a
_____ prov. _____ tel.1 _____
tel.2 _____ email _____

Padre/Madre/Tutore dell'alunno/a di cui sotto, chiede l'iscrizione alla Scuola Aperta - estate 2019
del/della proprio/a figlio/a.

Dati dell'alunno di cui si chiede l'iscrizione

COGNOME _____ NOME _____
nato/a il ___ / ___ / _____ a _____ prov. _____
INDIRIZZO: _____

Scuola frequentata: Scuola sec. I grado "F.lli Pizzigotti" altra scuola (specificare _____)
Classe 1^a 2^a 3^a sezione _____

Settimana/e scelta/e:

1^a settimana (24 giugno - 28 giugno) 2^a settimana (01 luglio - 05 luglio) 3^a settimana (08 luglio - 12 luglio) 4^a settimana (15 luglio - 19 luglio)

Consumazione pasto:

pasto al sacco portato da casa pasto prodotto da Solaris (€4,99 a pasto)

Eventuali ulteriori comunicazioni utili alla permanenza nella scuola da parte dell'alunno/a:

Si raccomanda di comunicare tempestivamente, e comunque prima dell'inizio della settimana di iscrizione alla Scuola Aperta, all'Ufficio alunni della scuola secondaria di I grado "F.lli Pizzigotti" o a Solaris qualsiasi allergia, intolleranza o necessità di somministrazione farmaci.

Data _____

Firma di entrambi i genitori: _____ e _____

AUTOCERTIFICAZIONE

Nel caso sopra compaia una sola firma, il/la sottoscritto/a autocertifica in base al DPR 445/2000 che

- è genitore unico
- è l'unico tutore affidatario
- ha provveduto ad informare l'altro genitore/tutore che concorda con quanto richiesto

Data _____ Firma _____