

Scheda Iscrizione

SPAZIO RAGAZZI: *Il Doposcuola*- PRIMARIA

a.s. 2026-27

ISCRIZIONE DEL MINORE

A **SPAZIO RAGAZZI: *Il Doposcuola* di Cadeo** co-progettato dal Comune di Cadeo e dalla Cooperativa Sociale L'Arco in collaborazione la Parrocchia di Roveleto

Cognome _____ Nome _____ ☐ M ☐ F

Nato/a a _____ il ____/____/____

Frequentante la classe Primaria

☐ 1 sezione _____ ☐ 2 sezione _____ ☐ 3 sezione _____ ☐ 4 sezione _____ ☐ 5 sezione _____

Certificato ai sensi della **legge 104/92** ☐ SI ☐ NO

L'iscrizione è accolta solo se l'equipe valuterà che non vi è la necessità di un supporto specifico/individualizzato

Il/La sottoscritto/a padre/madre (o esercente la potestà)

Cognome _____ Nome _____

Residente a _____ Via/Piazza _____

Cell* _____ Tel. Casa _____

E-mail* _____

Codice Fiscale* (per intestazione fattura)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(da compilare solo se l'intestatario/a della fattura è differente dal genitore sopraindicato)

Il/La sottoscritto/a padre/madre (o esercente la potestà)

Nome _____ Cognome _____

Residente a _____ Via/Piazza _____

Cell _____ Tel. Casa _____

E-mail* (per fattura) _____

Codice Fiscale*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Scheda Iscrizione
SPAZIO RAGAZZI: Il Doposcuola- PRIMARIA
a.s. 2026-27

SPAZIO RAGAZZI dal 25 settembre 2026 al 28 maggio 2027	Pre – Spazio Ragazzi Pedibus + pranzo 12:30-14:30 ☐ solo se genitori entrambi lavoratori	Compiti + animazione 14:30-18:00 ☐
---	--	--

TOTALE QUOTA DA VERSARE PER L'ISCRIZIONE € 50,00 bancomat ☐ del.....

DELEGA AL RITIRO

Io sottoscritto/a _____			
Genitore/tutore del minore _____			
Dichiaro che mio/a figlio/a, per tutto il periodo di permanenza presso Spazio Ragazzi, potrà essere prelevato/a all'uscita dal centro per il rientro a casa, sotto la mia responsabilità, dai signori			
Nome _____	Cognome _____	Tel _____	grado di parentela _____
Nome _____	Cognome _____	Tel _____	grado di parentela _____
Nome _____	Cognome _____	Tel _____	grado di parentela _____

USCITA DEL MINORE CON EDUCATORI

Dichiaro che mio/a figlio/a, sotto la mia completa responsabilità	
☐ potrà partecipare alle uscite a piedi sul territorio, accompagnato dagli educatori	
Firma genitore ☒ _____	

Firma genitore
(o esercente la potestà)

✓ _____

Si allegano i seguenti documenti

- ☐ Modulo informativa trattamento dati
- ☐ Domanda iscrizione servizio pre - spazio ragazzi
- ☐ Autorizzazione uscita Pedibus
- ☐ Ricevuta bancomat