

SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO PARITARIA
“S. GIUSEPPE DE MERODE”



Via San Sebastianello, 1-3 – Piazza di Spagna – 00187 Roma

06.699.2250.5/6/7/8 06.678.03.17

www.sangiuseppedemerode.it

scuolamedia@sangiuseppedemerode.it



Modulo di adesione al doposcuola a. s. 2017-18

ALUNNO: _____ CLASSE _____ SEZ _____

Il sottoscritto _____ padre/madre _____ dello/a

alunno/a _____ desidera che frequenti il doposcuola nei giorni e

nelle ore sotto annotate:

orario	Martedì	Mercoledì	Giovedì	venerdì
14,00-15,00	1° ora <input type="checkbox"/>	1° ora <input type="checkbox"/>	1° ora <input type="checkbox"/>	1° ora <input type="checkbox"/>
15,00-16,00	2° ora <input type="checkbox"/>	2° ora <input type="checkbox"/>	2° ora <input type="checkbox"/>	2° ora <input type="checkbox"/>
16,00-17,00	3° ora <input type="checkbox"/>	3° ora <input type="checkbox"/>	3° ora <input type="checkbox"/>	3° ora <input type="checkbox"/>

TOTALE ORE

comunica che la reperibilità telefonica è il numero: _____

Per la mensa è necessario munirsi del badge a ricarica in segreteria

Resta sempre possibile per gli adulti provvedere personalmente di volta in volta presso il responsabile del self-service.

BADGE		martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	tot. Pranzi/sett.
in fattura <input type="checkbox"/>	ricarica a consumo <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(mettere una x nel riquadro dei gg desiderati)

Per facilitare il compito dei responsabili nell'organizzazione delle attività pomeridiane, vi preghiamo caldamente di riempire il modulo e consegnarlo al più presto in Presidenza.

N.B. EVENTUALI VARIAZIONI DELLE ORE DI DOPOSCUOLA O DEL NUMERO DI PASTI ENTRANO IN VIGORE ALL'INIZIO DEL MESE SUCCESSIVO ALLA RICHIESTA

Data

firma del genitore

LA DIREZIONE

AUTORIZZO MIO/A FIGLIO/A A USCIRE DAL DOPOSCUOLA NON ACCOMPAGNATO/A

firma del genitore

LA DIREZIONE