

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. 2018-19

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 | | | | <input type="checkbox"/> |

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 | |
|--|--|
| in fattura <input type="checkbox"/> | ricarica a consumo <input type="checkbox"/> |

| martedì | mercoledì | giovedì | venerdì | tot. Pranzi/sett. |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <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