

SERVIZIO DOPOSCUOLA - SCHEDA ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2026 – 2027

Il/la sottoscritto/a..... ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
Nato/a il a.....
Residente a in via n.....
Codice Fiscale
Tel personale.....tel lavoro/altro.....
e-mail*.....

(*e-mail obbligatoria scrivere in stampatello leggibile)

☐ **CHIEDE** l'iscrizione al **SERVIZIO DI DOPO SCUOLA** per l'Anno Scolastico **2026-2027**

Per suo/a figlio/a.....
Nato/a il a.....
Cittadinanza: ☐ ITALIANA ☐ ALTRA CITTADINANZA
CODICE FISCALE DEL MINORE.....
(allegare fotocopia del CODICE FISCALE)

DICHIARA che frequenta la classe _____ sezione _____ della Scuola Primaria di _____

Dati altro genitore:

Cognome e Nome.....
Data di nascita.....Luogo di nascita
Residente in..... via..... n.....
Codice Fiscale.....
Recapiti telefonici:
PersonaleLavoro/altro.....
E-mail.....

(in stampatello)



E-mail asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com cda.ipab.matteazzi@gmail.com

Sito web www.scuolamaternamatteazzi.it

C.F. 80007230248 – P.Iva 01977090248

SCHEDA ISCRIZIONE 2026-2027

SCHEDA SCELTA DEL SERVIZIO

COGNOME E NOME DELL'ALUNNO

CLASSE SEZIONE

SERVIZIO DI 5 GIORNI:

☐ MENSA + DOPO-SCUOLA € 260,00 mensili (per i residenti riduzione di €. 20,0 per contributo comunale)

☐ SERVIZIO DI MENSA € 145,00 mensili

☐ DOPO- SCUOLA € 115,00 mensili

☐ Lunedì ☐ Martedì ☐ Mercoledì ☐ Giovedì ☐ Venerdì

SERVIZIO DI 4 GIORNI:

☐ MENSA + DOPO-SCUOLA € 235,00 mensili (per i residenti riduzione di €. 20,0 per contributo comunale)

☐ SERVIZIO DI MENSA € 127,00 mensili

☐ DOPO- SCUOLA € 108,00 mensili

☐ Lunedì ☐ Martedì ☐ Mercoledì ☐ Giovedì ☐ Venerdì

SERVIZIO DI 3 GIORNI:

☐ MENSA + DOPO-SCUOLA € 210,00 mensili (per i residenti riduzione di €. 15,0 per contributo comunale)

☐ SERVIZIO DI MENSA € 110,00 mensili

☐ DOPO- SCUOLA € 100,00 mensili

☐ Lunedì ☐ Martedì ☐ Mercoledì ☐ Giovedì ☐ Venerdì

SERVIZIO DI 2 GIORNI:

☐ MENSA + DOPO-SCUOLA € 150,00 mensili (per i residenti riduzione di €. 10,0 per contributo comunale)

☐ SERVIZIO DI MENSA € 80,00 mensili

☐ DOPO- SCUOLA € 70,00 mensili

☐ Lunedì ☐ Martedì ☐ Mercoledì ☐ Giovedì ☐ Venerdì

SERVIZIO DI 1 GIORNO:

☐ MENSA + DOPO-SCUOLA € 70,00 mensili (per i residenti riduzione di €. 5,00 per contributo comunale)

☐ SERVIZIO DI MENSA € 35,00 mensili

☐ DOPO- SCUOLA € 35,00 mensili

☐ Lunedì ☐ Martedì ☐ Mercoledì ☐ Giovedì ☐ Venerdì



E-mail asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com cda.ipab.matteazzi@gmail.com

Sito web www.scuolamaternamatteazzi.it

C.F. 80007230248 – P.Iva 01977090248

SCHEDA ISCRIZIONE 2026-2027

SERVIZIO DI POSTICIPO:

A) dalle ore 16,00 alle ore 17,00

|_| Lunedì |_| Martedì |_| Mercoledì |_| Giovedì |_| Venerdì

B) dalle ore 16,00 alle ore 18,00

|_| Lunedì |_| Martedì |_| Mercoledì |_| Giovedì |_| Venerdì

UTILIZZO DEL PULMINO

☐

Al pomeriggio, per il ritorno a casa

Costi extra del Servizio:

Costo mensile servizio posticipo tipo **A)** dalle 16,00 alle 17,00 **€. 50,00**

Costo mensile servizio posticipo tipo **B)** dalle 16,00 alle 18,00 **€. 90,00**

Costo per un servizio singolo di posticipo tipo **A)** **€. 7,00**

Costo per un servizio singolo di posticipo tipo **B)** **€. 9,00**

Firma dei genitori o tutori



SERVIZIO DOPO-SCUOLA SCHEDA DELEGHE 2026-2027

Autorizzazione per il ritiro del bambino in orario scolastico (allegare documento d'identità)

Indicare **Cognome – Nome e Grado di Parentela**

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

Deleghe e contatto telefonico per il ritiro del bambino in caso di necessità (in ordine di priorità)

Indicare **Cognome – Nome e Grado di Parentela e Numero di Telefono**

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

Firma dei genitori o tutori



E-mail asiloinfantilematteazzi.191@gmail.com cda.ipab.matteazzi@gmail.com

Sito web www.scuolamaternamatteazzi.it

C.F 80007230248 – P.Iva 01977090248

SCHEDA ISCRIZIONE 2026-2027