



## AMF S.P.A.

### **MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE "PRE SCUOLA ELEMENTARE"**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

genitore dell' alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

frequentante la locale SCUOLA \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di poter usufruire del servizio di "PRE-SCUOLA" , per l'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_ ,  
a far data dal giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ sino al giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ , per  
motivi \_\_\_\_\_ di

Dichiara inoltre di esonerare il personale preposto da ogni responsabilità.

**NOTE: SI INFORMA CHE L'ORARIO DI INIZIO "PRE-SCUOLA" E' FISSATO DALLE ORE 08.00.**

**FERRERA ERB., data \_\_\_\_\_**

**IL GENITORE**

\_\_\_\_\_

*Consenti e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. n° 196/2003, in merito al trattamento dei dati personali*