



COMUNE DI LONDA

MODULO DI ISCRIZIONE
LABORATORI EXTRASCOLASTICI
“Una Foresta da amare – Il bosco delle emozioni”

Termine iscrizione 14.12.2025

(consegnare a mano all’Ufficio protocollo o inviare tramite email ad urp@comune.londa.fi.it)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

recapito telefonico _____

indirizzo mail _____

genitore dell’alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____ residente in _____

frequentante la classe _____ della Scuola Primaria di Londa

CHIEDE

l’iscrizione del/della proprio/a del figlio/a ai corsi extrascolastici che si terranno ogni **VENERDI’ a partire dal 19.12.2025** dalle ore 12:30 alle ore 16:30 presso i locali scolastici, fino al 05.06.2026.

Sottoscrivendo questo modulo si prende atto che:

- la partecipazione al corso è gratuita;
- il servizio mensa è a carico delle famiglie come ogni altro giorno di scuola;
- è necessario il pagamento di una quota assicurativa di circa € 10,00. La cifra esatta sarà comunicata dopo il termine delle iscrizioni.

Indicare con una X :

l’alunno è iscritto al servizio di trasporto scolastico e pertanto è soggetto alle norme relative a detto servizio esattamente esplicitate al momento dell’iscrizione.

Indicare quale fermata/Località/Frazione _____

l’alunno non è iscritto al servizio di trasporto scolastico e pertanto la famiglia si accolla l’onere del prelievo dell’alunno al termine dei laboratori extrascolastici, in proprio o tramite persona delegata per iscritto.

Usufruisce del servizio mensa? SI NO

Cognome e nome dei genitori:

Numeri di telefono dei genitori:

Nominativi e numeri di telefono per recapito immediato:

Autorizzazioni e deleghe

Il/La sottoscritto/a autorizza il/la proprio/a figlio/a

a partecipare alle eventuali uscite organizzate nell'ambito del Doposcuola a.s. 2025-2026.

Segnalare eventuali allergie e/o difficoltà motorie del/della proprio/a figlio/a.....

N.B. ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DI TUTTE LE PERSONE, GENITORI/DELEGANTI E PERSONE DELEGATE, AUTORIZZATE AL RITIRO DEI BAMBINI AL TERMINE DELLE ATTIVITA' DI DOPOSCUOLA.

Il/La sottoscritto/a autorizza inoltre il/la proprio/a figlio/a ad uscire al termine delle attività di doposcuola accompagnato dal/dalla signor/a
(nome, cognome, ruolo e firma)

.....
(nome, cognome, ruolo e firma)

.....
(nome, cognome, ruolo e firma)

.....
(nome, cognome, ruolo e firma)

Data _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a autorizza il personale addetto alla gestione delle attività di doposcuola a scattare fotografie e fare riprese video al/alla proprio/a figlio/a durante le attività educative del servizio, al fine esclusivo di documentare l'attività svolta.

Data _____

Firma _____