



**AGEO IN COLLABORAZIONE CON  
I.C.S. "CARLO PORTA"**

**MODULO D'ISCRIZIONE al servizio "PRE SCUOLA" 2020/21**

(i campi contrassegnati con un asterisco sono obbligatori)

**DATI PERSONALI**

Nome e cognome bambino/a\*: .....

Luogo e data di nascita.....

Scuola primaria classe e sezione:.....

Nome e cognome madre\*: .....

Nome e cognome padre\*: .....

Via\*: ..... N°: .....

Provincia\*: .....CAP\*: .....

Città\*: .....

Telefono fisso: .....Cellulare: .....

e-mail: .....

**ORARIO:**

**Dalle 7.30 alle 8.30 (da Lunedì a Venerdì)**

**NB è necessario arrivare puntuali alle 7.30 o in orario differente nel caso di  
scazionamento degli ingressi per il rispetto della normativa anti Covid**

**LUOGO:**

Presso le aule della scuola primaria "Anzani" di Alzate Brianza

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

BONIFICO BANCARIO (IBAN: **IT97 H083 2950 8600 0000 0114 867** – BCC Alzate B.za)  
(Causale del versamento: Nome, Cognome alunno, mese a cui si riferisce). Pagamento  
**entro il 5 di ogni mese.**

**POSSIBILITA' PAGAMENTO ANTICIPATO DELLA QUOTA TOTALE ANNUALE (entro il  
16 settembre 2020)**



**AGEO IN COLLABORAZIONE CON  
I.C.S. "CARLO PORTA"**

## QUOTA PER ASSICURAZIONE

Andrà versata **ENTRO E NON OLTRE IL 16 SETTEMBRE 2020**, anche la quota di **15€** per **ASSICURAZIONE INFORTUNI** (salvo adeguamenti del premio)

---

## QUOTA MENSILE SERVIZIO PRE-SCUOLA

Quota mensile	Riduzione per ogni ulteriore figlio iscritto (stesso nucleo familiare)
28 euro	- 5 euro

## QUOTA TOTALE ANNUALE SERVIZIO PRE-SCUOLA

Quota annuale	Riduzione per ogni ulteriore figlio iscritto (stesso nucleo familiare)
250 euro	- 45 euro

---

### NOTE:

- 1) la di assicurazione **non è rimborsabile**;
- 2) **il mancato pagamento della quota assicurativa non coprirà infortuni dell'alunno**
- 3) la mancata frequenza dello studente **non dà diritto al rimborso** delle quote pagate;
- 3) l'iscrizione al servizio prevede **l'obbligo di pagamento di tutte le rette mensili**.
- 4) **In caso di ritiro volontario**, non dettato da altre cause motivate, la famiglia dovrà comunque pagare **il 50 per cento della retta prevista ogni mese, anche nel caso di sospensione temporanea della frequenza (es. un solo mese)**

Data: .....

Firma: .....

Firma.....



**AGEO IN COLLABORAZIONE CON  
I.C.S. "CARLO PORTA"**

Preso visione dell'informativa rilasciata ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 196/2003, autorizzo/autorizziamo il trattamento dei dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa.

Data: .....

Firma: .....

Firma: .....

***Iscrizioni: ENTRO E NON OLTRE IL  
16 SETTEMBRE 2020***

**I moduli d'iscrizione e la quota d'iscrizione potranno essere consegnati:**

- **al responsabile del servizio - cell. 342-7818524**
- **Via mail: [ageorsenigo@gmail.com](mailto:ageorsenigo@gmail.com)**