

Al Dirigente
Istituto Comprensivo Avio

**Domanda di iscrizione al servizio di mensa e alle attività opzionali facoltative
per l'anno scolastico 2024/2025**

Il sottoscritto Responsabile _____ residente a _____

via _____ nr _____ tel. _____

CHIEDE l'iscrizione al servizio di mensa

NON CHIEDE l'iscrizione al servizio mensa

per il proprio figlio/a _____ che nell'anno scolastico 2024/2025

frequenterà la classe _____ sezione ____ della scuola primaria di _____

ISCRIVE il proprio figlio/a alle attività opzionali facoltative **per tutto l'anno scolastico:**

- **MARTEDI':** dedicato al potenziamento laboratoriale delle competenze SI NO
- **VENERDI':** dedicato alle attività laboratoriali artistico -espressive e manipolative (*scegliere solo una delle attività proposte*)

<i>arte e progetti di solidarietà</i>	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
<i>musica "Coro Magiche voci"</i>	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
- **ENTRAMBI** (*martedì e venerdì*)

NON ISCRIVE il proprio figlio/a alle attività opzionali facoltative

Si ricorda che la scelta di iscrivere il proprio figlio/a alle attività opzionali facoltative **è vincolante per tutto l'anno scolastico** e deve essere condivisa con chi esercita la potestà genitoriale (art.316,317 ter e 337 quater del Codice Civile)

Le attività proposte avranno cadenza quadrimestrale (*escluso il "Coro Magiche voci" che sarà per tutto l'anno*) e non saranno accettate eventuali iscrizioni presentate oltre i termini.

Il sottoscritto sotto la propria responsabilità consapevole di incorrere nelle sanzioni penali prescritte dalle vigenti leggi in caso di false dichiarazioni, dichiara che i dati sopraesposti corrispondono al vero e si impegna responsabilmente a far frequentare le attività scolastiche pomeridiane all'utente per il quale inoltra la presente richiesta.

Data _____

Firma _____