



**MODULO PRE-ISCRIZIONE**  
**SERVIZIO DOPOSCUOLA– SCUOLA FOGAZZARO**  
**Servizio offerto dall'Associazione Evviva**  
**A.S. 2022/2023**

NOME E COGNOME DEL GENITORE  
(O TUTORE LEGALE)

NOME E COGNOME FIGLIO/A

PER L'A.S. 2022/2023 ISCRITTO ALLA CLASSE

NUMERO DI TELEFONO/CELLULARE

INDIRIZZO E-MAIL

**Per quanti pomeriggi sei interessato al servizio di doposcuola?  
(Con orario dalla fine delle lezioni alle ore 16.30)**

**OPZIONE 1**  **Tutti i pomeriggi (dal lunedì al venerdì)**

**OPZIONE 2**  **Lunedì**

(Indicare uno o più pomeriggi)  **Martedì**

**Mercoledì**

**Giovedì**

**Venerdì**

**FIRMA**