


**ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI DOPOSCUOLA SCUOLA INFANZIA A.S.2026/2027**
**Dati del Genitore che compila il Questionario**

Cognome	
Nome	
Luogo e Data di Nascita	
Residenza	
Cellulare e Mail	

**Dati del Primo Figlio Iscritto**

Cognome	
Nome	
Luogo e Data di Nascita	
Residenza	
Scuola Materna di provenienza	
Particolari Necessità di Apprendimento o Punti da Approfondire	
Segnalazione allergie	

**Dati del Secondo Figlio Iscritto**

Cognome	
Nome	
Luogo e Data di Nascita	
Residenza	
Scuola Materna di provenienza	
Particolari Necessità di Apprendimento o Punti da Approfondire	
Segnalazione allergie	

**Elenco delle Persone Autorizzate ad accompagnare e prelevare il/i Bambino/i**

Cognome	
Nome	
Parentela	
Cognome	
Nome	
Parentela	

## Scelta del pacchetto educativo e del trasporto

tipo di pacchetto educativo primo figlio	<input type="checkbox"/>	Mensile 120€
	<input type="checkbox"/>	Gettoni da 12€ giornalieri
tipo di pacchetto educativo secondo figlio	<input type="checkbox"/>	Mensile 100€
	<input type="checkbox"/>	Gettoni da 10€ giornalieri
trasporto (5€ settimanali a bambino)	<input type="checkbox"/>	Trasporto Primo Figlio
	<input type="checkbox"/>	Trasporto Secondo Figlio

## Dati per la Fatturazione

Cognome e Nome	
Indirizzo	
C.A.P.	
Città	
Provincia	
Codice Fiscale	

Per i pagamenti con bonifico bancario, si prega di fare riferimento alle seguenti coordinate:

IBAN IT 18 K 06085 46480 0000 0002 2398

Intestato a: Lo Scarabocchio S.r.l. - Banca di Asti - Filiale di Mondovì

Sottoscrivendo la presente Richiesta di Informazioni, il genitore dichiara di ricevere e comprendere l'informativa sul trattamento dei dati personali fornita in allegato e

Autorizza

Non Autorizza

al trattamento dei dati personali propri e dei figli ai sensi del GDPR 2016/679

Dichiara inoltre di aver preso visione del regolamento del Doposcuola, accettandone tutte le clausole.

\_\_\_\_\_, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Genitore

***Il presente modulo va consegnato al Comune di Villanova Mondovì***

***entro il 31/05/2026, secondo le seguenti modalità:***

***- presso l'Ufficio Segreteria o Protocollo in orario di apertura al pubblico (dal lunedì al venerdì dalle 10:00 alle 13:00);***

***- via mail all'indirizzo: [segreteria@comune.villanova-mondovi.cn.it](mailto:segreteria@comune.villanova-mondovi.cn.it)***

***Il pagamento della prima retta o del primo pacchetto deve essere pagato dal 1 al 10 settembre 2026. Tale importo non è rimborsabile, neppure in caso di mancata adesione al servizio.***

Si invita a fare riferimento allo stesso codice Iban riportato sopra e ad indicare nella causale del bonifico "Dopo-Scuola Materna Villanova - Cognome Nome Utente "