

ISTITUTO COMPRENSIVO "Via Cortina" DI ROMA

**ISCRIZIONE PROGETTO SCUOLE APERTE – Vacanze Estive**  
**MODULO PER LA SCUOLA PRIMARIA**

Il sottoscritto genitore/tutore \_\_\_\_\_ Nato il \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) residente in \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Lavoratore dipendente/autonomo presso \_\_\_\_\_

Il sottoscritto genitore/tutore \_\_\_\_\_ Nato il \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) residente in \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Lavoratore dipendente/autonomo presso \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

Che il proprio figlio sia ammesso a partecipare al PROGETTO IN OGGETTO a **titolo gratuito** finanziato da Roma Capitale:

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_

Plesso \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ LEGGE 104/92 sì  no

- **Prenotazione settimane.** Si prega di indicare tutte le settimane cui si è interessati per permettere la riassegnazione in caso di esubero nella settimana di prima scelta.

I settimana: 17-21/06

II settimana: 24-28/06

III settimana: 01-05/07

IV settimana: 08-12/07

V settimana: 15-19/07

VI settimana: 22-26/07

VII settimana: 29/07-02/08

VIII settimana: 09-13/09

- Si allega ISEE

**Data**

**Firma**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_