



AL SERVIZIO SCUOLA – COMUNE DI SEREGNO

RICHIESTA PER L'ACCESSO ALL' ISCRIZIONE

AI CENTRI RICREATIVI DIURNI anno 2016 PER I NON RESIDENTI

Io sottoscritto _____ genitore di

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ **residente a** _____

In Via _____ n° _____ tel. _____

Classe frequentata attualmente _____ presso la scuola _____ nel Comune di _____

Ha frequentato il CRD a Seregno nell'anno 2015? ☐ sì ☐ no

Minore diversamente abile ? ☐ sì ☐ no

Minore in carico a Servizi Socio-Sanitari? ☐ sì ☐ no

Minore seguito per assistenza individuale durante l'anno scolastico 2015/16 ☐ sì ☐ no

Genitori entrambi lavoratori? ☐ sì ☐ no

C H I E D E

Che il/la figlio/a possa frequentare il CRD nei periodi sotto indicati per il seguente motivo:

DAI 3 AI 6 ANNI

☐ frequenterà il Turno unico di luglio (04/07 – 29/07)

ORARIO RICHIESTO : Entrata ore(7.30/9.00)_____ Uscita ore (16.00/17.45)_____

=====

DAI 6 AI 15 ANNI

☐ frequenterà il 1° Turno (20/06 - 08/07)

☐ frequenterà il 2° Turno (11/07 - 29/07)

ORARIO RICHIESTO : Entrata ore (7.30/9.00)_____ Uscita ore (16.45/18.00)_____

Firma del padre o di chi ne fa le veci

Data _____