**Domanda di Iscrizione al tempo del Doposcuola-Medie**

Alla Dirigente Scolastica dell’Istituto “S.Domenico”

Via Bava 36 - Fossano

tel. 017262544

mail: [scuolasd@tiscalinet.com](mailto:scuolasd@tiscalinet.com)

Il /la Sottoscritto/a………………………………………………………………………………………in qualità di genitore dello/a studente ………………………………………………………………………………………… iscritto/a presso la Scuola Media …………………………………………………………………………..di Fossano alla classe………………

**CHIEDE**

di avvalersi del servizio doposcuola presso codesto Istituto dalle ore……………..alle ore…………..

e del servizio mensa, considerando l’uscita dalla scuola alle ore………………………………..

Alunno/a……………………………………………………………………………………..

C.F……………………………………………………………………………………………….nato a………………………………………..

Il………………………………… residente in ……………………………………………………a…………………………………………

Recapiti telefonici: madre………………………………………………………… padre……………………………………………

Firma del genitore

Data,………………………………….