



**SCUOLA PRIMARIA PARITARIA PARIFICATA  
E SCUOLA DELL'INFANZIA  
"SACRA FAMIGLIA"**

Via del Calice, 12 – 00178 Roma  
Tel. 06/7188697 – Cell. 366/9008194

[segreteria scuolasacrafamiglia@gmail.com](mailto:segreteria scuolasacrafamiglia@gmail.com) - [scuolamministrazione@gmail.com](mailto:scuolamministrazione@gmail.com)  
[www.scuolasacrafamiglia.org](http://www.scuolasacrafamiglia.org)

## **DOMANDA DI ADESIONE AL DOPOSCUOLA**

Io sottoscritto/a

---

genitore di

---

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ *(nome del bambino/a)* Classe \_\_\_\_\_

### **ISCRIVO**

Mio/a figlio/a al doposcuola organizzato dalla scuola dalle ore 16.15 alle 18.00:

- per la Scuola dell'Infanzia
- per la Scuola Primaria

Pei i giorni (indicare in modo leggibile in quale giorno il bambino frequenterà il doposcuola):

---

Per frequentare il doposcuola è necessario acquistare il blocchetto delle presenze in segreteria al costo di 65 Euro. Ogni blocchetto dà la possibilità di 20 presenze al doposcuola.

Autorizzo la raccolta dei miei dati personali nel rispetto del GDPR UE 679 /2016.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

