



COMUNE DI NULE
Provincia di Sassari
Ufficio Servizi Sociali

PUNTO STUDIO A.S. 2019-2020

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a
nato/a il
residente a Nule, in via/piazza.....
Cellulare(obbligatorio)

CHIEDE

Che il minore

Nome e Cognome, nato a
....., il, frequentante la classe..... della scuola
.....,

venga iscritto a partecipare ai gruppi di lavoro del PUNTOSTUDIO A.S. 2019/2020, che si terranno tre volte alla settimana presso i locali della Biblioteca Comunale in Nule.

Materie di interesse (**nelle tre aree sottostanti indicare un massimo di tre materie**)

- MATERIE SCIENTIFICHE*.....,
- MATERIE ITALIANO – LATINO-STORIA:*,
- MATERIE TECNICO – AGRARIE:*,
- MATERIE LINGUE STRANIERE:*

DICHIARA

- Di che il proprio figlio intende partecipare con costanza e puntualità al percorso formativo
- Di impegnarsi a versare la quota mensile euro 10,00 mensili per un figlio;
 - euro 15,00 mensili per 2 figli o più figli.
 - euro 50,00 per anno scolastico per un figlio;
 - euro 70,00 per anno scolastico per 2 figli o più figli
- Di essere consapevole che non verranno erogate lezioni frontali private con rapporto 1:1
- Di essere consapevole che gli operatori del PUNTOSTUDIO sono responsabili degli alunni minorenni fino alla fine dell'orario del servizio medesimo e durante la permanenza all'interno dei locali della Biblioteca comunale e che pertanto rimane a carico dei genitori la responsabilità degli stessi dal momento della fuoriuscita dai locali comunali.

Data ___/___/___

Firma.....

SI ALLEGA

- carta di identità del partecipante
- copia ricevuta di pagamento rilasciata dall'ufficio tributi