



SCHEDA DI ISCRIZIONE AI SOGGIORNI STUDIO ESTIVI E ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO

LOCALITA' PRESCELTA _____

EV. 2° SCELTA _____ EV. 3° SCELTA _____

N.B. Per la destinazione MONTREAL si prega di precisare la lingua del corso scelto:

ING. FRA.

Lingua della famiglia ospitante : ING. FRA.

STUDENTE FREQUENTANTE CLASSE _____ SEZ. _____

FUTURI ISCRITTI CLASSE 1^ ESTERNO

COGNOME _____ NOME _____ 2° NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

RESIDENZA: VIA _____ CAP _____ CITTA' _____

TELEFONO Ab. _____ CELL. Studente _____

e-mail _____

N° DOC. VALIDO: CARTA ID _____ PASSAPORTO _____
(Allegare fotocopia del documento)

NOME DEL PADRE _____ CELL: _____

e-mail: _____

COGNOME E NOME DELLA MADRE _____

CELL: _____ e-mail _____

Lo studente ha particolari problemi di salute? SI NO

In caso di problemi di salute, per tutelare la riservatezza del dato, i genitori sono invitati a prendere contatti direttamente con le responsabili dell'ufficio attività extrascolastiche.

Lo studente è allergico? SI NO

Indicare le eventuali allergie _____

Segnalare particolari regimi alimentari _____

Abbinamento con _____

Modalità di pagamento: tre/quattro versamenti (vedi circolare n° 202 del 09-01-2018)

Entro il 5 febbraio 2018 Inviare/consegnare all'Ufficio Attività Extrascolastiche la domanda di iscrizione e allegare l'attestazione del versamento di € 500,00	Entro il 31 marzo 2018 <u>Inviare</u>/consegnare all'Ufficio Attività Extrascolastiche attestazione del versamento di cui vi daremo indicazioni tramite circolare	Entro il 5 maggio 2018 <u>Inviare/consegnare</u> all'Ufficio Attività Extrascolastiche attestazione versamento/i di cui vi daremo indicazioni tramite circolare
--	--	--

Io sottoscritto _____

genitore dello studente _____

dichiaro quanto segue:

- di aver preso visione del prospetto delle scadenze e di impegnarmi a rispettarle effettuando i versamenti secondo le modalità e i tempi indicati e di trasmettere tempestivamente copia degli stessi all'Ufficio Scambi e Attività Extrascolastiche;
- di impegnarmi a comunicare tempestivamente eventuale rinuncia, per iscritto, all'ufficio sopra indicato.

Data _____

FIRMA DEL GENITORE

Ufficio Scambi e Attività Extrascolastiche

Contatto di posta elettronica: ricevutesog@lamanzoni.it

Aperto al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle 10.30 alle 12.30, sabato dalle 10 alle 11.20

Telefono: 02.884.41389 – 02.884.41397
