



ALTRI COMPONENTI DELLA FAMIGLIA		
Grado di parentela	Cognome e nome	Data e luogo di nascita

Ai sensi dell'art. 1341-1342 del Codice Civile dichiara di conoscere specificatamente le somme dovute, la modalità di pagamento previste nel caso di omesso pagamento.

Al fine di agevolare il rapporto scuola famiglia riferisce che:

- L'alunno/a soffre delle seguenti allergie:

---

- Dichiara di aver sottoposto l'alunno/a alle vaccinazioni prescritte presso l'ASL di:

---

I sottoscritti si impegnano a comunicare entro l'inizio delle attività della Scuola, i nominativi dei soggetti autorizzati a prelevare da Scuola il/la bambino/a e a consegnare le fotocopie dei relativi documenti di identità (oltre a quelli dei genitori e/o del/dei tutore/i) mediante i moduli predisposti e secondo le norme contenute nel Regolamento.

I sottoscritti dichiarano di accettare senza riserve il calendario scolastico stabilito dall'ente gestore (sulla base del calendario scolastico deliberato dalla Regione Abruzzo) e di accettare sin d'ora eventuali modifiche comunicate dalla Scuola.

I sottoscritti dichiarano che intendono richiedere alla Scuola per tutto l'anno scolastico anche il seguente servizio:

**SERVIZIO POST-SCUOLA (dalle 16.00 alle 18.00) per 5 giorni a settimana**                      **SI** ↑                      **NO** ↑

e pertanto si impegnano ad effettuare alla scuola i pagamenti previsti per tali servizi richiesti, secondo le modalità descritte nelle condizioni generali di contratto.

DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Firma del genitore)

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.