**Al I.C. “D.R. Chiodi”**

**Via Appiano 15 - 00136 Roma**

**MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI LINGUA INGLESE “TREE HOUSE SCHOOL” a.s. 2022-23 - PRIMARIA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in qualità di esercente/i responsabilità genitoriale

**CHIEDE - CHIEDONO**

che l’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ frequentante la scuola primaria classe\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ venga iscritto/a al corso di lingua inglese per la scuola primaria tenuto in orario extracurriculare dalla “Tree House English School”.

Informato/a/i dei costi e delle modalità di svolgimento del corso,

**DICHIARA - DICHIARANO**

**□** di non avere diritto all’agevolazione prevista in caso di iscrizione al medesimo corso di altro fratello/sorella;

□ di avere diritto all’agevolazione prevista in caso di iscrizione al corso suindicato di altro fratello/sorella:

* alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la scuola dell’infanzia sezione \_\_\_\_\_;
* alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la scuola dell’infanzia sezione \_\_\_\_\_;

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma del genitore/tutore/affidatario  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Firma del genitore/tutore/affidatario  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\*\*\*

IN CASO DI COMPILAZIONE EFFETTUATA DA UN SOLO SOGGETTO ESERCENTE LA RESPONSABILITA’ GENITORIALE

Il soggetto compilatore dichiara sotto la propria responsabilità che la presenta richiesta è effettuata con il consenso dell’altro genitore o soggetto che ne fa le veci e allega copia del proprio documento di identità.

Firma del genitore/tutore/affidatario

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_