

# FORMULARIO DI PREISCRIZIONE AL SERVIZIO EXTRASCOLASTICO DEL COMUNE DI QUINTO PER L'ANNO SCOLASTICO 2026-2027

## 1) INFORMAZIONI GENERALI

**BAMBINO/A**

Nome e cognome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

**Sede scolastica (che verrà frequentata nell'anno scolastico 26-27)**

SI di Ambri       SI di Rodi       SE di Ambri       SE di Rodi

**AUTORITÀ PARENTALE**

Nome e cognome: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

No. di telefono: \_\_\_\_\_

## 2) FREQUENZA

**Porre una crocetta nei mesi in cui si desidera usufruire del servizio:**

SET	OTT	NOV	DIC	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU

**Porre una crocetta nelle fasce orarie in cui si desidera usufruire del servizio e indicare l'orario di entrata/uscita auspicata:**

Pre-scuola (dalle 06:30, CHF 5.- per mattina):	<input type="checkbox"/> LUN <input type="checkbox"/> MAR <input type="checkbox"/> MER <input type="checkbox"/> GIO <input type="checkbox"/> VEN	Orario di entrata: _____
Pranzo in mensa (SE CHF 7.- a pasto)	<input type="checkbox"/> LUN <input type="checkbox"/> MAR <input type="checkbox"/> GIO <input type="checkbox"/> VEN	
Mercoledì pomeriggio (fino max. alle 18:30, CHF 15.- a pomeriggio con pasto incluso)	<input type="checkbox"/> MER	Orario di uscita: _____
Dopo-scuola (fino max. alle 18:30, CHF 5.- a pomeriggio)	<input type="checkbox"/> LUN <input type="checkbox"/> MAR <input type="checkbox"/> GIO <input type="checkbox"/> VEN	Orario di uscita: _____