



ALL'UFFICIO  
PUBBLICA ISTRUZIONE  
COMUNE DI RHO

## SERVIZIO DI POST – SCUOLA presso la scuola elementare

ANNO SCOLASTICO 20...../20.....  
(si prega di compilare il presente modulo in stampatello)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del genitore)

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

padre/madre \_\_\_\_\_ dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome dell'alunno/a)

### C H I E D E

per il/la proprio/a figlio/a la fruizione del servizio di **POST – SCUOLA** presso la scuola  
**elementare** di Via \_\_\_\_\_

N. telefono abitazione \_\_\_\_\_

N. telefono lavoro padre \_\_\_\_\_

N. telefono lavoro madre \_\_\_\_\_ (sig.ra \_\_\_\_\_)

---

Ai sensi della L. n. 196/2003 si autorizza il trattamento dei dati sensibili indicati nella  
presente domanda

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

---

Riservato all'Ufficio

#### REVERSALI:

1<sup>A</sup> RATA N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ di € \_\_\_\_\_

2<sup>A</sup> RATA N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ di € \_\_\_\_\_