

MODULO ISCRIZIONE NEXT LEVEL 2026-2027

Dati Studente

Nome e Cognome: _____

Scuola Frequentata: _____

Luogo e data di nascita: _____

Residenza: _____

Eventuali note (DSA, BES, allergie): _____

Dati Genitore/Tutore

Nome e Cognome: _____

Codice Fiscale: _____

Indirizzo Mail: _____

Riferimenti Telefonici: _____

Scelta Servizio

Formula	Giorni (Barrare)	Orario (Barrare)
FULL (5 gg)	Dal lunedì al venerdì	☐ 14.00-17.00 ☐ 14.00-18.00 ☐ 15.00-17.00 ☐ 15.00-18.00
MEDIUM (4 gg)	☐ Lun ☐ Mar ☐ Mer ☐ Gio ☐ Ven	☐ 14.00-17.00 ☐ 14.00-18.00 ☐ 15.00-17.00 ☐ 15.00-18.00
SMART (3 gg)	☐ Lun ☐ Mar ☐ Mer ☐ Gio ☐ Ven	☐ 14.00-17.00 ☐ 14.00-18.00 ☐ 15.00-17.00 ☐ 15.00-18.00

Data inizio: _____

Autorizzazioni e Liberatorie

[] Autorizzo uso immagini/video per fini didattici e promozionali.

[] Autorizzo inserimento nel gruppo WhatsApp.

[] Autorizzo uscite brevi (15/20 min) senza operatore.

[] Autorizzo uscita autonoma alle ore: _____

☐ Si dichiara di aver preso visione e di accettare i seguenti documenti:

- scheda informativa
- regolamento interno
- carta d'identità

Data: _____

Firma genitore: _____