



Associazione Genitori "Cabrini e oltre"  
Via Forze Armate 65 - 20147 Milano  
<https://www.cabrinieoltre.it/>  
[info@cabrinieoltre.it](mailto:info@cabrinieoltre.it)  
C.F.: 97705940159

## **RICHIESTA DI PREISCRIZIONE - ANNO 2022/23**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

genitore/tutore del/la ragazzo/a \_\_\_\_\_

frequentante la scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

***chiede la preiscrizione del/la figlio/a a:***

### **ASSOCIAZIONE GENITORI CABRINI E OLTRE**

Contributo obbligatorio di 10 euro come quota associativa e assicurativa

**LABORATORIO DI LINGUA FRANCESE**

Periodo: da gennaio a maggio: 18 incontri

Frequenza: incontri Zoomi i venerdì dalle 15.00 alle 16.00

Contributo richiesto alle famiglie: 90€ **ANNUALI**. In caso di Isee comprovato: se minore di 15.000€, la quota sarà di 40€; se l'Isee è minore di 8.000€, la quota sarà di 20€.

**Si ricorda che a conferma dell'iscrizione occorrerà consegnare o spedire una copia della certificazione ISEE non scaduta**

Come sempre

- Le richieste saranno valutate una ad una e, se sarà necessario, sarà stilata una graduatoria i cui criteri saranno stabiliti dal Direttivo dell'Associazione Genitori Cabrini e Oltre. In caso di iscrizioni soprannumerarie si costituirà una lista d'attesa. Il corso accoglierà un massimo di 5 alunni
- Ricevuta conferma dell'iscrizione da parte dell'Associazione, mi impegno a versare la quota associativa e assicurativa di 10€, tramite contanti, assegno intestato ad Associazione Genitori Cabrini e Oltre o Bonifico Bancario, specificando nella causale il nome del minore che usufruirà del servizio.
- Il mancato pagamento della quota associativa e assicurativa e/o della quota del laboratorio comporta la sospensione della frequenza e la riassegnazione del posto ad altri.
- L'eventuale ritiro dal servizio (per malattie debitamente certificate o comprovati problemi sopraggiunti) deve essere comunicato in forma scritta all'indirizzo e-mail [francese@cabrinieoltre.it](mailto:francese@cabrinieoltre.it) per avere diritto ad un

eventuale rimborso del periodo non usufruito, nel caso in cui il posto sia riassegnato. Diversamente non verrà restituita alcuna quota. Lo stesso dicasi per assenze prolungate e non giustificate (massimo 3 settimane).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Da inviare a [francese@cabrinieoltre.it](mailto:francese@cabrinieoltre.it) a cui sarà possibile rivolgersi per informazioni.**

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. N. 196/2003, come modificato dal Decreto 101/2018, letta l'informativa, il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali forniti nel presente modulo e raccolti durante l'attività laboratoriale per la finalità di esecuzione del servizio da parte dell'Associazione Genitori Cabrini e Oltre e della Cooperativa Spazio Aperto Servizi.

Firma \_\_\_\_\_