Istituto
Fortunata Gresner

MODULO DI ISCRIZIONE ANNUALE
SERVIZIO DI POST SCUOLA A.S. 2026/2027

Il/la sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____ residente a _____ in Via _____

tel. casa _____ cell. _____ e-mail _____

altri riferimenti telefonici da contattare in caso di emergenza:

NOME E COGNOME _____PARENTELA _____ Tel. 1: _____

NOME E COGNOME _____PARENTELA _____ Tel. 2: _____

genitore dell'alunno/a

COGNOME _____ NOME _____ nato a _____ il _____

CODICE FISCALE _____ frequentante la scuola Infanzia/primaria _____classe____

sez. _____ dell'Istituto Fortunata Gresner nell'anno scolastico 2026/2027

richiede l'iscrizione

del proprio figlio all'attività di POST SCUOLA per L'A.S. 2026/2027

Si impegna a versare la seguente retta di frequenza del post scuola (barrare la casella relativa al numero di rientri che si richiede e i giorni nei quali si intende usufruire del servizio di post scuola):

Adesione per 1 ora al giorno	Giorno/i	Costi per 1 ora al giorno
□ 1 rientro la settimana 15:45 – 16:45	□ lunedì □ martedì □ mercoledì □ giovedì □ venerdì	€ 70,00 ANNUALI
□ 2 rientri la settimana 15:45 – 16:45	□ lunedì □ martedì □ mercoledì □ giovedì □ venerdì	€ 140,00 ANNUALI
□ 3 rientri la settimana 15:45 – 16:45	□ lunedì □ martedì □ mercoledì □ giovedì □ venerdì	€ 210,00 ANNUALI
□ 4 rientri la settimana 15:45 – 16:45	□ lunedì □ martedì □ mercoledì □ giovedì □ venerdì	€ 280,00 ANNUALI
□ 5 rientri la settimana 15:45 – 16:45	□ lunedì □ martedì □ mercoledì □ giovedì □ venerdì	€ 350,00 ANNUALI

Istituto
Fortunata Gresner

Adesione per 2 ore al giorno	Giorno/i	Costi per 2 ora al giorno
□ 1 rientro la settimana 15:45 – 17:45	□ lunedì □ martedì □ mercoledì □ giovedì □ venerdì	€ 140,00 ANNUALI
□ 2 rientri la settimana 15:45 – 17:45	□ lunedì □ martedì □ mercoledì □ giovedì □ venerdì	€ 280,00 ANNUALI
□ 3 rientri la settimana 15:45 – 17:45	□ lunedì □ martedì □ mercoledì □ giovedì □ venerdì	€ 420,00 ANNUALI
□ 4 rientri la settimana 15:45 – 17:45	□ lunedì □ martedì □ mercoledì □ giovedì □ venerdì	€ 560,00 ANNUALI
□ 5 rientri la settimana 15:45 – 17:45	□ lunedì □ martedì □ mercoledì □ giovedì □ venerdì	€ 700,00 ANNUALI

Data

_____

Firma genitore/tutore

_____

RISERVATO AL FRONT OFFICE – Ricevuto il ____/ ____/ _____ Operatore _____

Istituto Fortunata Gresner
Stradone Antonio Provolo, 43 37123 Verona (VR)
P.IVA/C.F._00348120239
tel. 045 8000015 fax 045 8035601
istituto@gresner.it istituto@pec.gresner.it
gresner.it

SUORE DELLA COMPAGNIA DI MARIA