

Spazio Studio al Circolo Acli di Lambrate!**Anno scolastico 2026/2027**

Il/la sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____
 nato a (città) _____ nazione _____ il ____/____/____
 residente a (città) _____ via/piazza _____ n° _____
 TELEFONO _____ MAIL _____ in qualità di _____
 E

Il/la sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____
 nato a (città) _____ nazione _____ il ____/____/____
 residente a (città) _____ via/piazza _____ n° _____
 TELEFONO _____ MAIL _____ in qualità di _____

DEL MINORE

NOME _____ COGNOME _____ nato a (città) _____
 nazione _____ il ____/____/____ residente a (città) _____ via/piazza _____
 n° _____ Cittadinanza _____ telefono del minore _____ che nell'anno scolastico
 2026/2027 frequenterà la Scuola _____ classe _____ sezione _____

NOTE PER IL SOSTEGNO ALLO STUDIO

NOTE DI CARATTERE SANITARIO E ALIMENTARE

ALTRO DA INDICARE

PREMESSO CHE

- Nel progetto sono state indicate le caratteristiche dello Spazio Studio e i relativi costi (per i pasti il costo è orientativo, da confermare a settembre)
- L'iscrizione vera e propria andrà effettuata e confermata a partire da settembre 2026 presso il Circolo Acli Lambrate, Via Conte Rosso, 5.

Desidera **MANIFESTARE IL PROPRIO INTERESSE** nell'iscrivere il proprio figlio/figlia al servizio sopra indicato per l'anno scolastico 2026/2027

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 GDPR, AUTORIZZA inoltre al trattamento dei dati personali propri e del minore necessari per le finalità del servizio.

(in caso di presenza di entrambi i genitori - genitore 1) Firma.....

(in caso di presenza di entrambi i genitori - genitore 2) Firma.....

Data.....

In caso di firma singola la responsabilità genitoriale è esercitata dal dichiarante anche in nome e per conto del genitore non firmatario, in considerazione della situazione che rende impossibile o difficile la sottoscrizione del consenso da parte del genitore non firmatario e manleva i Contitolari e i loro aventi causa da qualsiasi onere e conseguenza dannosa derivante dalla sottoscrizione singola.

Questionario Pasti

Per organizzare al meglio lo Spazio Studio del prossimo anno, stiamo valutando diverse possibilità per la gestione della pausa pranzo. Al momento non siamo ancora in grado di confermare quale soluzione sarà adottata; le vostre risposte ci aiuteranno a comprendere le esigenze delle famiglie e a orientare le nostre valutazioni.

Vi chiediamo quindi di dedicare un minuto alla compilazione di questo breve questionario. Le risposte hanno esclusivamente finalità conoscitive e non costituiscono un'iscrizione né una scelta definitiva.

- **Se fosse disponibile un servizio pasti tramite catering, sareste interessati?**
 - ☐ Sì
 - ☐ No
- **Se non fosse possibile il catering, prendereste in considerazione la possibilità di far partecipare vostro/a figlio/a portando il pranzo da casa?**
 - ☐ Sì
 - ☐ No
- **Se non fosse previsto il pranzo, sareste interessati a frequentare comunque lo Spazio Studio (ad esempio iniziando dopo la pausa pranzo)?**
 - ☐ Sì
 - ☐ No
- **Se desiderate, potete segnalarci eventuali ulteriori proposte o osservazioni inerenti alle proposte precedenti:**

.....

.

.....

.