Portofranco Seregno
Un'iniziativa di Alberi e Frutti APS

STUDENTI
SCHEDA DI ISCRIZIONE
ANNO 2026-2027

Il/La sottoscritto/a …… genitore/tutore/studente maggiorenne

chiede

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a alle attività di AIUTO ALLO STUDIO di Portofranco Seregno:

Cognome: …… Nome: ……

Nato a: …… il ……/……/20…. Sesso M F

Codice fiscale: ……

Cittadinanza …… Eventuale seconda cittadinanza ……

Residente a: …… Via/Piazza …….. N. ……..

Istituto frequentato …… Città ……

Indirizzo di studi …… Classe ……

Telefono: studente …….... genitore ……

E-Mail genitore……

E-Mail studente……

Materie richieste: 1. …… 2. ……

Pomeriggio preferibile: |_| Lunedì - |_| Venerdì - |_| Indifferente - |_| Entrambi

Orario in cui lo studente è disponibile:
Lunedì: |_| 15:30 - |_| 16:30 - |_| 17:30
Venerdì: |_| 15:30 - |_| 16:30

Eventuali altre comunicazioni: ……
……
……

Il/La sottoscritto/genitore/tutore/studente maggiorenne esonera Alberi e Frutti APS da ogni responsabilità nei confronti del/della figlio/a prima, durante e dopo l'attività di Portofranco Seregno.È al corrente, inoltre, che le comunicazioni avverranno unicamente via e-mail e tramite social. Lo/a stesso/a rilascia liberatoria per l'uso delle immagini ai fini di comunicazione e promozione dell'attività di Portofranco Seregno e liberatoria rispetto alla vigilanza dei minori.

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore/studente maggiorenne, a titolo di libero contributo alle spese di Portofranco Seregno versa euro……..

Firma studente…… Firma genitore/tutore ……

Seregno, ……