



Dove CLAP THERAPY
Via San Morese 74 Calenzano (FI)
Contatti +39 351 235 7197
+ claphtherapy@convoi.coop



Scheda d'iscrizione
Servizio di Tutoraggio degli Apprendimenti
Doposcuola Specializzato

I sottoscritti (specificare i nomi e cognomi di entrambi i genitori)

Cognome e nome _____

Cognome e nome _____

CHIEDONO DI ISCRIVERE

Il figlio/a:

Cognome e nome _____

Codice fiscale _____

Nato/a a _____

Data nascita _____

Indirizzo _____

Cap e città' _____

Recapiti telefonici (genitori) _____

E-mail (genitori): _____

Intestazione della fattura:

Cognome e nome _____

Codice fiscale _____

Nato/a a _____

Data nascita _____

Scuola di appartenenza _____

Classe _____ **Sezione** _____

Referente DSA della scuola _____

Si richiede inoltre di allegare alla presente domanda di iscrizione i seguenti documenti:

- Diagnosi rilasciata dall'ASL di riferimento o da professionista privato**
- PDP**

CONVOI s.c.s ONLUS

Sede legale: Via Giotto 22, 50019 Sesto Fiorentino (FI)
Tel. 055/4484344 - Fax 055/4484807

www.convoi.coop | segreteria@convoi.coop

P.I. 02313960482 – REA 518075 - ALBO COOP A108502





Dove CLAP THERAPY
Via San Morese 74 Calenzano (FI)
Contatti +39 351 235 7197
+ clapterapy@convoi.coop



DICHIARANO la volontà di far partecipare l'alunno

Alle attività di:

- Tutoraggio degli apprendimenti **INDIVIDUALE**
(presso sede e/o domicilio)
pacchetto da 10 ore : 250 euro
(25 € costo orario)
- Doposcuola specializzato in piccolo gruppo
(2 partecipanti)
1/ 2 volte a settimana
Incontri da 2 ore
Costo orario 12 euro/h
- Doposcuola specializzato in piccolo gruppo
(3 partecipanti)
1/2 volte a settimana
Incontri da 2 ore
Costo orario 9 euro/h

Specificare eventuali preferenze di giorni e orari _____

Inoltre DICHIARANO

- di aver preso visione e di accettare il Regolamento del Servizio (Modalità Operative) e l'Informativa sul trattamento dei dati personali, allegati alla domanda di iscrizione
- di autorizzare gli operatori del Progetto a mantenere un raccordo con la scuola e con gli insegnanti di riferimento

Data _____

Firma di entrambi i genitori

Firma

Firma

CONVOI s.c.s ONLUS

Sede legale: Via Giotto 22, 50019 Sesto Fiorentino (FI)
Tel. 055/4484344 - Fax 055/4484807

www.convoi.coop | segreteria@convoi.coop

P.I. 02313960482 – REA 518075 - ALBO COOP A108502

