



La Casa di IRMA – Via Industria 4 – 6930 Bedano  
Tel. 091 930 98 21 – 078 706 36 44  
irma.extrascolastico@gmail.com – irmamontessori.ch  
Responsabile del Centro extrascolastico: Silvia Re delle Gandine

**Scheda personale per iscrivere al Centro Extrascolastico “LA CASA di IRMA” allievi esterni  
( = bambini che non frequentano la Scuola La Casa di Irma)**

- Centro Extrascolastico (dal ..... al .....)  
**Fasce orarie da lunedì a venerdì: 07:00 – 08:30; 12:00 – 13:30 (mercoledì 11:30 – 19:00);  
16:00 – 19:00.**

**Dati personali del partecipante iscritto (Allegare copia fronte/retro della carta d'identità del minore valida):**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
Data di nascita: \_\_\_\_\_ Nazionalità: \_\_\_\_\_  
Nome del padre: \_\_\_\_\_ Nome della madre: \_\_\_\_\_  
Indirizzo completo: via, numero: \_\_\_\_\_  
CAP e Località: \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulari/ ufficio: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Scuola frequentata dal bambino: \_\_\_\_\_

**Assicurazioni private:**

Cassa malati: \_\_\_\_\_  
Assicurazione infortuni: \_\_\_\_\_  
RC Privata: \_\_\_\_\_  
Medico curante (nome, indirizzo e telefono: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Allergie, intolleranze alimentari o patologia/e: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Indicazioni sullo stato di salute (postumi malattie, infortuni, farmaci da assumere, ecc): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Vaccinazioni: antitetanica  sì  no - Data ultimo richiamo: \_\_\_\_\_  
Altre informazioni: \_\_\_\_\_

*Eventuali modifiche alle informazioni fornite sul presente formulario sono da segnalare. Tutti i dati contenuti in questo formulario sono confidenziali e saranno utilizzati solo in caso di necessità.*

**Quote di partecipazione:**

Quote di partecipazione: fr. 7.- all'ora; pasto: fr. 8.; la merenda è compresa nella tariffa.

**A ricezione del formulario di iscrizione, verrà emessa e inviata la fattura al vostro domicilio.**

**Vi invitiamo gentilmente a utilizzare unicamente la cedola PVR, unita alla fattura, per il pagamento.**

Luogo e data: \_\_\_\_\_ Firma genitore 1: \_\_\_\_\_

Luogo e data: \_\_\_\_\_ Firma genitore 1: \_\_\_\_\_