



**LA MAISONNETTE PRIMARY PRAENESTE**  
**MMMV School Società Cooperativa a mutualità**  
**prevalente. Cod. Mecc. RM1ELS500M**  
**P.IVA/C.F 17663001000**  
**Via Ponte Amato,4 Galliciano nel Lazio – 00010**  
**(ROMA)**  
e-mail: [schoolmmmv24@gmail.com](mailto:schoolmmmv24@gmail.com) pec: [mmmvschool@pec.it](mailto:mmmvschool@pec.it)  
CCIAA: REA RM-1733228 codice univoco: MSUXCR1



## MODULO DI ADESIONE AI SERVIZI PRE-SCUOLA E DOPO-SCUOLA

(A.S. 2026/2027)

### DATI DELL'ALUNNO/A

**Cognome e Nome:** \_\_\_\_\_

**Data di nascita:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **Classe:** \_\_\_\_ **Sezione:** \_\_\_\_\_

### DATI DEL GENITORE/TUTORE

**Cognome e Nome:** \_\_\_\_\_

**Telefono:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

**Indirizzo:** \_\_\_\_\_

### SERVIZI RICHIESTI

*(Selezionare con una X)*

#### PRE-SCUOLA

**Orario:** 07:30 – 08:00 ☐ Adesione Pre-Scuola se servisse un orario diverso scrivere di seguito \_\_\_\_\_

#### DOPO-SCUOLA

**Orario:** 16:30 – 18:00 ☐ Adesione Dopo-Scuola se servisse un orario diverso scrivere di seguito \_\_\_\_\_

#### ENTRAMBI I SERVIZI

☐ Pre-Scuola + Dopo-Scuola

se servisse un orario diverso scrivere di seguito \_\_\_\_\_

### **TARIFFE A.S. 2026/2027**

- **Pre-Scuola + Dopo-Scuola: € 80 al mese** (per 11 mesi)
- **Solo Pre-Scuola: € 50 al mese**
- **Solo Dopo-Scuola: € 50 al mese**
- **Occasionale: € 8 l'ora**

### **MODALITÀ DI PAGAMENTO**

Il pagamento deve essere effettuato **tramite bonifico bancario** alle seguenti coordinate:

**IBAN:** IT70U0832739320000000001658 **Banca:** BCC **Intestato a:** MMMV SCHOOL SOC. COOP. A MUTUALITÀ PREVALENTE

### **Marca da bollo**

Per importi **superiori a € 77,47**, aggiungere **€ 2 di marca da bollo** come previsto dalla normativa vigente.

### **PERIODO DI ADESIONE**

☐ Annuale ☐ Mensile ☐ Occasionale

### **CONDIZIONI DI ADESIONE**

- Il servizio è riservato agli alunni regolarmente iscritti all'a.s. 2026/2027.
- L'adesione comporta il rispetto degli orari e delle norme interne della scuola.
- Eventuali modifiche devono essere comunicate **per iscritto** alla segreteria alla pec [mmmschool@pec.it](mailto:mmmschool@pec.it) con preavviso di 60gg fine mese.
- Il pagamento segue le modalità indicate dalla Direzione.

### **AUTORIZZAZIONE**

Il/la sottoscritto/a autorizza l'alunno/a a partecipare ai servizi selezionati nel presente modulo.

☐ Autorizzo ☐ Non autorizzo

### **FIRME**

**Firma del Genitore/Tutore:**

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_