



COMUNE DI BARZANO'

**QUESTIONARIO D'INTERESSE: SERVIZIO POST-SCUOLA A.S. 2023-24**

DATI DEL GENITORE

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

1) Siete interessati al servizio di post-scuola?

Sì perché \_\_\_\_\_

No, perché \_\_\_\_\_

2) Se sì, indicare quanti figli iscrivereste e le classi frequentate nell'a.s. 2023-24:

n° figli: \_\_\_\_\_ classe che frequenteranno: \_\_\_\_\_

3) Vs figlio/i frequentava/no già il Post Scuola lo scorso anno?

Sì

No

4) Il Vs eventuale gradimento sul servizio dello scorso anno, commenti, suggerimenti:

---

---

---

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 del 27.04.2016 (GDPR)

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_