

VERIFICA FABBISOGNO ATTIVITA' DI PRE E POST SCUOLA PER LA SCUOLA PRIMARIA

Al Comune di Casali del Manco
Settore 3

I sottoscritti

PADRE Cognome _____ Nome _____

Luogo di _____ (prov. ____) Data di

MADRE Cognome _____ Nome _____

Luogo di _____ (prov. ____) Data di

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a _____
frequentante la
scuola primaria del plesso _____ classe _____ sez. _____

chiede/chiedono

l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a al servizio di pre e post scuola; in particolare:

■ **Turno A** – pre scuola dalle 7.30 fino all'inizio delle attività didattiche;

■ **Turno B** – post scuola dal termine delle attività didattiche, per le classi al tempo normale, per un massimo di mezz'ora.

L'eventuale avvio del servizio sulla base dell'effettivo fabbisogno, prevede **che le famiglie sostengano l'intero costo del servizio.**

I sottoscritti dichiarano, inoltre, di rispettare gli orari stabiliti dall'ente per l'erogazione del servizio.

Luogo e data _____

FIRMA DEI GENITORI/TUTORI

(padre/tutore)

(madre/tutrice)