

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

Al Comune di Casali del Manco
Settore 4

I sottoscritti

PADRE Cognome Nome

luogo di nascita (prov.....) Data di nascita

MADRE Cognome Nome

luogo di nascita (prov.....) Data di nascita

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 la compartecipazione economica al sostegno dei costi da parte della famiglia in relazione all'ISEE in corso di validità.

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)

Si allegano copia di un documento di identità dei dichiaranti e attestazione ISEE in corso di validità.