COMUNE DI

TORRE D'ISOLA

Regione Lombardia - Provincia di Pavia

OGGETTO: Richiesta pre e post-scuola scuola Primaria e dell'Infanzia Torre d'Isola.

Il/La sottoscritto/a_____
genitore dell'alunno/a_____
☐INFANZIA Classe_____ ☐PRIMARIA Classe_____
residente a_____in Via_____
Tel._____ E-mail_____

C H I E D E

per il proprio figlio/a di poter usufruire del servizio:

- **PRE-SCUOLA: ELEMENTARE e MATERNA dalle ore 7.30 alle ore 8.30 (a pagamento € 30 mensili per residenti € 35 mensili per non residenti)**

- **POST-SCUOLA: ELEMENTARE e MATERNA dalle ore 16.30 alle ore 18.00 (a pagamento € 30 mensili per residenti € 35 mensili per non residenti)**

(indicare con una crocetta la preferenza)

IL NUMERO MASSIMO DI ALUNNI FREQUENTANTI E'FISSATO IN N. 20 ISCRITTI PER SERVIZIO.

LA RETTA MENSILE VA PAGATA TUTTI I MESI A PRESCINDERE DALLA FREQUENZA.

Si prega di restituire il presente modulo agli uffici comunali entro il 02/09/2023 per la Scuola dell'Infanzia ed entro il 09/09/2023 per la Scuola Primaria.

IL GENITORE

_____

AUTOCERTIFICAZIONE ORARI DI LAVORO GENITORI

Il sottoscritto_____ padre dell'alunno/a_____
dichiara di lavorare presso la ditta/società_____
con sede in_____ tel._____con i seguenti orari:
Entrata ore_____ Uscita ore_____

La sottoscritta_____ madre dell'alunno/a_____
Dichiara di lavorare presso la ditta/società_____
con sede in _____ tel._____ con i seguenti orari:
Entrata ore_____ Uscita ore_____

Data_____ Firma_____