



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)

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

Le iscrizioni sono aperte dal 05/08/2024 al 31/08/2024 per la Scuola dell'Infanzia e fino al 07/09/2024 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 _____