

**DA RICONSEGNARE  
COMPILATO AI BIDEI DELLA  
SCUOLA ENTRO E NON OLTRE  
IL GIORNO 30/09/2015**

**Spett.le  
Amministrazione Comunale  
di Pozzolengo**

**OGGETTO: RICHIESTA DI SERVIZIO PRE/POST SCUOLA - anno scolastico 2015/2016**

Il sottoscritto .....  
(nome e cognome del genitore)

nato a .....il .....

residente in .....Via ..... n° .....

n° telefonico .....

**genitore**

dell'alunno.....  
(nome e cognome del figlio)

nato a .....il .....

frequentante nell'a.s. 2015/2016 la scuola Primaria di Pozzolengo classe .....Sez. ....

**CHIEDE**

Il servizio di

PRE SCUOLA

dalle ore 07.45 alle ore 08.15

POST SCUOLA

dalle ore 12.15 alle ore 13.00 (martedì, giovedì, venerdì e sabato)

All'uopo fornisce le seguenti informazioni:

- Attività lavorativa del padre \_\_\_\_\_
- Attività lavorativa della madre \_\_\_\_\_

prendendo atto che il costo del servizio per l'intero anno scolastico è pari ad € 30,00 per entrambe le fasce orarie e di € 20,00 per singola fascia, da versare alla Tesoreria Comunale (**Banco Popolare Soc. Coop.**) entro il 30/09/2015 (**IBAN: IT50L050345502000000063669**)

Pozzolengo, \_\_\_\_\_

Firma del Genitore

\_\_\_\_\_