

**DA RICONSEGNARE
ALL'UFFICIO SEGRETERIA DEL
COMUNE ENTRO E NON
OLTRE IL GIORNO 19/08/2019**

**Spett.le
Amministrazione Comunale
di Pozzolengo**

OGGETTO: RICHIESTA DI SERVIZIO PRE/POST SCUOLA - anno scolastico 2019/2020

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. 2019/2020 la scuola Primaria di Pozzolengo classe Sez.

CHIEDE

Il servizio di

PRE SCUOLA dalle ore 07.30 alle ore 08.15

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

prendendo atto che il costo del servizio per l'intero anno scolastico è pari ad € 30,00 per entrambe le fasce orarie, da versare alla Tesoreria Comunale (**Gruppo Banco BPM**) (IBAN:

IT50L0503455020000000063669) - entro il 30/09/2019

Pozzolengo, _____

Firma del Genitore
