

**DA RICONSEGNARE
ALL'UFFICIO SEGRETERIA DEL
COMUNE ENTRO E NON
OLTRE IL GIORNO 14/07/2017**

**Spett.le
Amministrazione Comunale
di Pozzolengo**

OGGETTO: RICHIESTA DI SERVIZIO PRE/POST SCUOLA - anno scolastico 2017/2018

Il sottoscritto
(nome e cognome del genitore)

nato ail

residente inVia n°

n° telefonico

genitore

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

nato ail

frequentante nell'a.s. 2016/2017 la scuola Primaria di Pozzolengo classeSez.

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 (**Gruppo Banco BPM**) entro il 30/09/2017 (**IBAN: IT50L0503455020000000063669**)

Pozzolengo, _____

Firma del Genitore
