

**RICHIESTA SERVIZIO PRE E POST SCUOLA A.S. 2017/2018
DA CONSEGNARE ALLA SEGRETERIA DIDATTICA (VIA GHERARDI, 66)**

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Nord
PRATO

Il/La sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____
iscritto nell'anno scolastico 2016/2017 alla classe _____ sezione _____ nel plesso
scolastico _____

CHIEDE

che il figlio sia ammesso al seguente servizio:

PRE SCUOLA con il seguente orario di entrata (dalle 7,30 alle 8,30)

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
--------	---------	-----------	---------	---------

POST SCUOLA con il seguente orario di uscita (dalle 16,30 alle 17,30)

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
--------	---------	-----------	---------	---------

POST SCUOLA con il seguente orario di uscita (dalle 12,50 alle 13,50) e
senza usufruire del servizio mensa

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
--------	---------	-----------	---------	---------

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara ai sensi del D.P.R. 403/98 che:

- 1) L'orario di lavoro di entrambi i genitori non è compatibile con l'orario scolastico;
- 2) Nessun familiare è in grado di accompagnare e/o ritirare l'alunno.

Si allega ricevuta del pagamento della quota di iscrizione al servizio effettuato con versamento sul c/c bancario: IT 57 A 05728 21545 445570959190 – Banca Popolare di Vicenza Filiale di Coiano - intestato a “Istituto Comprensivo Nord” – Via Gherardi, 66 – Prato” a nome dell'alunno e con indicato nella causale “Servizio pre/post scuola classe ... plesso”.

Prato, _____

Firma _____