

OGGETTO: Richiesta PRE / POST ORARIO

Anno scolastico 2019/2020

Il / La sottoscritto/a residente a
in via n° genitore dell'alunno/a
 frequentante la classe Sez
della Scuola Primaria

CHIEDE

di poter usufruire del

- | | |
|---|-------------------------|
| <input type="radio"/> PRE-SCUOLA Prim. GULLI dalle ore 07:30 alle ore 08:25 | Quota annuale € 90,00 |
| <input type="radio"/> PRE-SCUOLA Prim. DON MILANI dalle ore 07:30 alle ore 08:10 | Quota annuale € 80,00 |
| <input type="radio"/> POST-SCUOLA Prim. GULLI dalle ore 12:30 alle ore 13:00 | } Quota annuale € 70,00 |
| <input type="radio"/> POST-SCUOLA Prim. GULLI dalle ore 16:30 alle 17:00 | |
| <input type="radio"/> POST-SCUOLA Prim. DON MILANI dalle ore 12:45 alle ore 13:15 | |
| <input type="radio"/> POST-SCUOLA Prim. DON MILANI dalle ore 16:15 alle ore 16:45 | |

Il sottoscritto **si impegna al rispetto degli orari.**

- Il pagamento della quota dovrà essere effettuato tramite versamento su C/C bancario **n. T20990000810 presso la Cassa di Risparmio di Ravenna – Filiale di Faenza – Agenzia n. 1 – Piazzetta della Legna n. 2 – IBAN: IT 91 M 06270 13199 T20990000810** indicando nella causale: **pre-post scuola, nome, cognome, classe e plesso dell'alunno;**
- **N. B. L'alunno potrà usufruire del servizio pre e post scuola solo dopo la presentazione del presente modello compilato in ogni parte e della ricevuta di pagamento.**

Faenza, lì

Firma del genitore

firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 2, D.Lgs 39/93