



COMUNE DI VICOFORTE

Provincia di Cuneo

**Modulo di PREADESIONE: servizio di DOPOSCUOLA e di ASSISTENZA PRE-SCUOLA
a.s. 2024-2025**

**DA RESTITUIRE ENTRO IL 6 APRILE 2024 AL COMUNE oppure con MAIL
protocollo.vicoforte@ruparpiemonte.it**

IL SOTTOSCRITTO/A (uno dei genitori) _____

RESIDENTE IN _____

VIA _____ N. _____ CF: _____

TELEFONO NUMERO _____ E-MAIL: (LEGGIBILE) _____

GENITORE DELL'ALUNNO/A _____

ISCRITTO ALLA CLASSE _____ SCUOLA INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA

PRESO ATTO CHE LE FREQUENZE DI PAGAMENTO (mensile o trimestrale) e GLI IMPORTI SARANNO FISSATI
IN BASE ALLA QUANTITA' DI ISCRITTI

COMUNICA DI ESSERE INTERESSATO AL SERVIZIO DI:

DOPOSCUOLA del/della figlio/a (crocettare l'opzione sottoindicata):

OPZIONE 1: 5 giorni alla settimana

OPZIONE 2: nei seguenti 4 giorni della settimana: _____

OPZIONE 3: nei seguenti 3 giorni della settimana: _____

OPZIONE 4: nei seguenti 2 giorni della settimana: _____

OPZIONE 5: nel seguente giorno della settimana: _____

Fermi restando gli orari scolastici definiti dalle Istituzioni Scolastiche, il Comune intende garantire il servizio di doposcuola fino alle ore 18.

ASSISTENZA PRE-SCUOLA del/della figlio/a (AL MATTINO, PRIMA DELL'INIZIO DELL'ORARIO SCOLASTICO).

.....,.....

Luogo

Data

.....

Firma