

**AL COMUNE DI OPERA
SETTORE POLITICHE EDUCATIVE E
CULTURALI
SERVIZIO EDUCAZIONE**

**ISCRIZIONE SERVIZIO PRE-POST SCUOLA
ANNO SCOLASTICO 2010/2011**

Il sottoscritto/a _____
(genitore o esercente la potestà genitoriale)

Residente a _____ in via _____

n. _____ cap. _____ tel. _____ Cell. _____

e-mail _____
(si prega di scrivere in stampatello)

C.F. _____

CHIEDE

L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI PRE-POST SCUOLA

Cognome e nome _____
(generalità dello studente)

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ N. _____

che nell'anno scolastico 2010/2011

frequenterà la Scuola _____

_____ Classe _____ Sezione _____

PRE-SCUOLA (dalle ore 7.30 alle ore 8.30) SCUOLA ELEMENTARE
(dalle ore 7.30 alle ore 8.00) MATERNA

POST-SCUOLA (dalle ore 16.30 alle ore 17.30) SCUOLA ELEMENTARE
(dalle ore 16.00 alle ore 18.00) MATERNA.

CONDIZIONI DI FREQUENZA

Pagamento all'atto dell'iscrizione dell'importo di € 20,00 che non sarà restituito in caso di rinuncia dal servizio, ma sarà calcolato in acconto alla retta di frequenza.

SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente all'Ufficio Educazione qualsiasi variazione avvenga nei dati dichiarati nella presente domanda;
 - al regolare pagamento delle quote dovute nei termini e con le modalità indicate dall'amministrazione comunale.
- ALLEGA CERTIFICAZIONE ISEE
- NON PRESENTA CERTIFICAZIONE ISEE

Autorizza

Ai sensi della legge 675/96 e successivo D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, l'uso manuale/automatico dei dati personali al fine della gestione del servizio comunale pre-post scuola.

Data _____

FIRMA _____

N.B. Il servizio verrà svolto con un minimo di 8 iscritti.