

SCUOLA PRIMARIA DI VILLESSE
SERVIZIO POST-ACCOGLIENZA

Al Comune di Villesse
Via Roma n. 16
VILLESSE

OGGETTO: Anno scolastico 2018/2019. Servizio di post-accoglienza presso la scuola primaria di Villesse.

Il/La sottoscritto/a _____

(cognome e nome)

Recapito telefonico fisso _____ cellulare _____

Indirizzo di posta elettronica: _____

nato/a a _____ il _____

esercente la patria potestà sull'alunno/a _____

(cognome e nome)

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

iscritto per l'anno scolastico 2018/2019 alla classe _____ della Scuola primaria di Villesse

CHIEDE

di usufruire del servizio di:

barrare il servizio richiesto

- post-accoglienza presso la scuola primaria di Villesse, per tutto l'anno scolastico 2018/2019 con orario dalle ore 13.00 alle ore 15.30, nelle giornate di lunedì, martedì, giovedì e venerdì;
- orario aggiuntivo in continuità temporale con il servizio post-accoglienza presso la scuola primaria di Villesse per tutto l'anno scolastico 2018/2019 con orario dalle ore 15.30 alle ore 17.30 nelle giornate in cui viene svolto il servizio post-accoglienza e con orario dalle ore 16.00 alle ore 17.30 nella giornata di mercoledì;

DICHIARA

barrare la casella interessata

POST-ACCOGLIENZA

- di aver provveduto al versamento della quota di compartecipazione di € 220,00 per il servizio di post-accoglienza, di cui allega l'attestazione di pagamento;

per nuclei con ISEE inferiore a € 10.000,00

- di essere in possesso di attestazione ISEE n. _____ rilasciata in data _____ con ISEE pari a € _____ e di usufruire pertanto gratuitamente del servizio di post-accoglienza.

ORARIO AGGIUNTIVO

- di aver provveduto al versamento della quota di compartecipazione di € 280,00 per l'orario aggiuntivo in continuità con il servizio di post-accoglienza, di cui allega l'attestazione di pagamento;

Comunica i seguenti nominativi e recapiti telefonici delle persone da contattare in caso di necessità, durante l'orario dei servizi:

_____ Tel.: _____
_____ Tel.: _____
_____ Tel.: _____
_____ Tel.: _____
_____ Tel.: _____

Allega:

- ricevuta di pagamento per il servizio di post-accoglienza;
 ricevuta di pagamento per l'orario aggiuntivo;
 attestazione ISEE;
 fotocopia del documento di identità.

Villesse, _____ (*)

(firma)

COMUNE DI VILLESSE
Provincia di Gorizia

Visto per la sottoscrizione in mia presenza, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, previa identificazione a mezzo di:
.....
Villesse, li

IL DIPENDENTE ADDETTO

.....

(*) Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la firma della presente autocertificazione non è soggetta ad autenticazione e può essere apposta, a scelta del richiedente, con una delle seguenti modalità:

- contestualmente alla presentazione della domanda, in presenza del dipendente addetto alla ricezione della domanda;
- allegando alla dichiarazione una fotocopia non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità.