SERVIZIO ORARIO POSTICIPATO
MARTEDI' e GIOVEDI'

Scuola Primaria di Molinetto a.s.2018/2019

Per gli alunni frequentanti il modello orario 27 e 30 ore

Il/la Sottoscritto/a_____

residente a_____ Via _____

Tel._____ e-mail_____ genitore dell'alunno

Nome_____Cognome_____

- *Situazione disabilità minore* SI NO

che nell'anno scolastico 2018/2019 frequenterà la classe _____

modello orario □ *27 ore* □ *30 ore*

CHIEDE

di poter usufruire per il proprio/a figlio/a, per l'anno scolastico 2018/19, del servizio di orario posticipato dalle ore 12.10 alle ore 12.30 esclusivamente nei giorni di martedì e giovedì e come forma di pagamento sceglie:

□ *Domiciliazione Bancaria (RID)* □ *Bollettino Postale*

□ *gia in uso*

□ *nuovo*

La fattura deve essere intestata a _____

L'attivazione del servizio è subordinata al raggiungimento di almeno 10 richieste

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs.196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.

Firma del Genitore

Mazzano**, _____** _____

n.b la presente richiesta e la eventuale ammissione al servizio avranno validità esclusivamente per l'anno scolastico 2018/19 e non verranno automaticamente rinnovata all'anno scolastico successivo.