

SERVIZIO DI PRE SCUOLA AS 2017/18

MODULO ISCRIZIONE PRIMO FIGLIO

AL DIRIGENTE
ISTITUTO COMPRENSIVO "G: FALCONE"
GROTTAFERRATA

I sottoscritti _____ / _____
genitori dell'alunn_____ frequentante
(padre) (madre)

- la Scuola dell'Infanzia sez. _____
- la Scuola Primaria classe _____ sez. _____

CHIEDONO

l'iscrizione del ___ figli___ al servizio di pre scuola per l'anno scolastico 2017/2018 con frequenza dal lunedì al venerdì dalle ore 7,30 alle ore 8,30 .

I sottoscritti si impegnano a versare le quote indicate di seguito tramite:

- c/c postale n° 46476875 intestato a Istituto Comprensivo "Giovanni Falcone" Grottaferrata
oppure
- IBAN: IT72H0760103200000046476875 intestato a Istituto Comprensivo "Giovanni Falcone" Grottaferrata

SERVIZIO DI PRESCUOLA: (1)

- 1^ rata trimestrale di € 105,00 comprensiva della quota di iscrizione di € 30,00 entro il 22/09/2017;
- 2^ rata trimestrale di € 75,00 entro il 12/01/2018;
- 3^ rata trimestrale di € 75,00 entro il 10/04/2018;

oppure

- unica rata annuale di € 255,00 entro il 22/09/2017.

I sottoscritti sono consapevoli ed accettano che la prima rata trimestrale costituisce un impegno legale per il versamento delle altre due successive.

I sottoscritti dichiarano di essere stati informati ,che i dati contenuti nella presente domanda potranno essere utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (Tutela della Privacy D. Lgs. 196/03.

Grottaferrata, _____

(firma del genitore)

(firma del genitore)

(1) barrare la casella che interessa

N.B. IL PRESENTE MODULO DOVRA' ESSERE CONSEGNATO PRESSO LA PORTINERIA DELLA SCUOLA IN VIA GARIBALDI, 21 GROTTAFERRATA CORREDATO DELLA ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DELL'IMPORTO DOVUTO.