



COMUNE DI INVORIO

Provincia di Novara

P.zza Vittorio Veneto2

e-mail: invorio@tin.it

Cod. Fisc. e Parita IVA 00415950039

RICHIESTA DI ASSISTENZA PRE E POST SCUOLA

(SOLO PER CHI NON UTILIZZA LO SCUOLABUS)

Informiamo i genitori che sarà attivato per l'anno scolastico 2007-2008 il servizio di assistenza pre e post scuola secondo i seguenti orari:

MATTINO	Dalle ore 7.30 Dalle ore 12.30	Alle ore 8.00 Alle ore 13.00
POMERIGGIO	Dalle ore 16.15	Alle ore 17.00

Il genitore di _____
(cognome e nome) (eventuali altri figli/e)

Richiede per il/la proprio/a figlio/a che frequenta la classe _____, l'assistenza pre e post scuola nella seguente fascia oraria

MATTINO	Pre scuola	Dalle _____	Alle _____
	Post scuola	Dalle _____	Alle _____
POMERIGGIO	Pre scuola	Dalle _____	Alle _____
	Post scuola	Dalle _____	Alle _____

Il genitore dichiara:

- **di svolgere la seguente professione (specificare la località e la ditta):**

(padre) _____

(madre) _____

- **di essere impossibilitato ad accompagnare il/la proprio/a figlio/a (o figli/e) a scuola alle ore 8.00 (barrare la casella che interessa):**

-

a) per esigenze di tipo lavorativo

b) per esigenze di tipo familiare

Chi **NON** usufruisce dello scuolabus si impegna a versare la somma di **€15,50** all'anno per i residenti, **€31,00** per i non residenti, in unica soluzione anticipata alla Tesoreria Comunale presso l'Ufficio Ragioneria (dalle ore 9,30 alle 13.00 da lunedì a venerdì e sabato dalle 9,30 alle 12,00). Entro e non oltre il **1 Ottobre 2007**, la ricevuta di pagamento e la presente richiesta compilata dovranno essere recapitate a mano, presso l'Ufficio Anagrafe del Comune, che rilascerà un tesserino valido per tutto l'anno scolastico in corso.

Il genitore autorizza il Comune al trattamento dei dati personali e sensibili (es. relativo alla salute) necessari ai fini della fruizione del servizio (D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.).

(FIRMA DI UN GENITORE) _____