**DA CONSEGNARE IN COMUNE ENTRO 08.09.2016**

Al Comune di Lograto

**RICHIESTA DI SORVEGLIANZA PRESCOLASTICA**

**presso la Scuola primaria *(ex elementare)***

**- A.S.2016/2017-**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di padre 🗆 madre 🗆 tutore 🗆 **del minore**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **che frequenterà nel corrente a.s. la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_**

# CHIEDE

**di anticipare l’accesso ai locali della scuola primaria alle ore 07.35, dal lunedì al venerdì, usufruendo dell’assistenza di personale incaricato periodo: 12.09.2016 – 08.06.2017**.

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara**:**

* di essere consapevole che l’iscrizione al servizio è da intendersi vincolante per tutto il periodo indicato e che l’ammissione al servizio è limitata al numero massimo di 22 utenti, con riserva di n. 3 utenti per situazioni di comprovata necessità, per un massimo di n. 25 unità;
* di essere consapevole che, data l’entità forfettaria del contributo richiesto, non è prevista alcuna riduzione tariffaria per iscrizioni ritardate o cessazioni anticipate rispetto al periodo di riferimento, salva diversa valutazione dell’Amministrazione;
* che raggiunto il numero massimo di iscrizioni si procederà alla stesura di una lista d’attesa, riservandosi di valutare quali soluzioni operative adottare per far fronte a ulteriori e comprovate situazioni d’urgenza, e se del caso di applicare anche un eventuale adeguamento dei costi di iscrizione

Ciò premesso, il/la sottoscritto/a si impegna a versare quanto dovuto a titolo di contributo forfettario di compartecipazione alle spese del servizio, secondo le modalità appresso indicate:

|  |  |
| --- | --- |
| **PERIODO** | **CONTRIBUTO € 10,00/mese su n. 9 mesi (SET\_GIU mese unico)** |
| **12.09.2016/08.06.2017** | **€ 90,00** |

Il pagamento dovrà avvenire entro il giorno 08.09.2016, versando l’intera quota in un’unica soluzione**:**

1) presso la Tesoreria Comunale Banca Cooperativa di Pompiano e della Franciacorta Fil. di Lograto; se si procede con bonifico il codice IBAN della TESORERIA COMUNALE è il seguente:

|  |
| --- |
| **CODICE IBAN TESORERIA COMUNALE** |
| **IT 20 X 03599 01800 000000131242** |

**causale: PRESCOLASTICA PRIMARIA 2016-2017 ALUNNO (inserire nome\_cognome);**

2) direttamente in Comune, mediante utilizzo di carte BANCOMAT, entro i limiti di pagamento autorizzati per le stesse.

**Il/La sottoscritto/a autorizza L’Ente ad utilizzare i dati contenuti nella presente domanda per fini istituzionali, nel rispetto dei limiti posti dal D.Lgs. 196/2003.**

Lograto, IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODULO DI DISDETTA DALLA SORVEGLIANZA PRESCOLASTICA**

Al Comune di Lograto

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di padre madre tutore

**C H I E D E LA DISDETTA DAL SERVIZIO SORVEGLIANZA PRESCOLASTICA**

Per il/la/la figlio/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che frequenta, nel corrente A.S. la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della scuola Primaria (ex elementare)

🞏 a far data da: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 SERVIZIO MAI USUFRUITO

per la seguente motivazione:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lograto,

IL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_