

# MODULO PER RICHIESTA SERVIZI SCOLASTICI COMUNALI

Anno Scolastico: ..... - **Sc. Infanzia**

Sig. Sindaco - MODIGLIANA

## I sottoscritti:

**PADRE:** (Cognome e Nome) .....

nato a ..... il .....

Codice Fiscale: .....

residente a Modigliana in via: .....

Cell. .... / e.mail: .....

**MADRE:** (Cognome e Nome) .....

nato a ..... il .....

Codice Fiscale: .....

residente a Modigliana in via: .....

Cell. .... / e.mail: .....

**GENITORE DI:** (Alunno).....

nato a ..... il .....

nel prossimo anno frequenterà la **Sc. Infanzia** – Sez. ....

**IMPORTANTE:** - e.mail : .....

**IMPORTANTE:** Per chi non avesse ancora sottoscritto la domiciliazione bancaria, indicare le coordinate IBAN qui sotto:

**IBAN :** .....

**DICHIARA** di aver preso visione dei costi delle rette e

**CHIEDE** di poter iscrivere il proprio figlio ai seguenti servizi scolastici comunali:

= Mensa = ( € 4,88 )

= Pre Orario ( 7,30 – 8,00 ) = ( € 14,00 )

= Post Orario ( 16,00 – 18,00 ) = ( € 20,00 )

= Trasporto Scolastico =  = Di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità;

= Di **NON** essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità;

La presente domanda comporta per i servizi **Pre e Post Orario e Trasporto Scolastico il pagamento della retta indipendentemente dall'effettivo utilizzo del servizio.**

Per tutti gli alunni iscritti verranno pertanto emessi i bollettini di pagamento mensile salvo rinuncia da effettuarsi presso l'Ufficio P.I. - S. S. entro il mese precedente.

Si impegna a versare **ENTRO IL 30 DI OGNI MESE** la quota presso la Tesoreria Comunale – Banca di Credito Cooperativo nell'importo indicato nel presente documento.

**Dichiara di essere a conoscenza delle norme contenute nel “Regolamento trasporto scolastico”**

Modigliana, .....

IN FEDE (firma):

Segnalare eventuali fratelli frequentanti per poter usufruire delle riduzioni come da regolamento comunale:

FRATELLI n. .... Scuola: .....