



COMUNE DI CAMERI
PROVINCIA DI NOVARA

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI POST SCUOLA ANNO SCOLASTICO 2017/2018

DA CONSEGNARE ALL'UFFICIO URP

Il/La sottoscritto/a _____

residente a _____ via _____

tel. _____ email _____

genitore di _____ nato/a il _____

a _____ frequentante nell'a.s. 2017/2018 la sez _____

della Scuola dell'Infanzia dell'Istituto Comprensivo " F. Tadini"

CHIEDE

L'iscrizione per il/la proprio/a figlio/a al servizio in oggetto.

Il pagamento del servizio di post scuola avviene bimestralmente ed anticipatamente; pertanto la disdetta del servizio deve essere comunicata prima dell'inizio di ogni bimestre. In caso contrario il sottoscritto si impegna al versamento dell'intera quota relativa al bimestre.

Il sottoscritto si impegna a ritirare il proprio/a figlio/a personalmente o tramite una persona maggiorenne espressamente delegata per iscritto.

_____, lì _____

Firma
