

Istituto Comprensivo di Barzanò

SEDE: Via Leonardo da Vinci, 22 – 23891 Barzanò (Lecco) C.F. 85001820134- Cod. Min. LCIC80800X Tel. 039.955044 / 039.9272537 - Fax 039.9287473

e-mail: LCIC80800X@istruzione.it - sito web: www.icsbarzano.gov.it

DOMANDA PER USUFRUIRE DEI SERVIZI DI PRE E POST-SCUOLA PRESSO LA SCUOLA PRIMARIA "A. PULICI" DI BARZAGO

Il/La sottoscritto/a		□ padre □ madre □ tutore
dell'alunno/a		iscritto a codesta scuola per l'a.s. 2015-16
	CHIEDI DI USUFRUIRE DE	
☐ PRE-SCUOLA	dalle ore 7.45 alle 8.30	
□ POST-SCUOLA	lunedì-mercoledì-gioved martedì fino alle 13.30 ;	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
☐ ENTRAMBI		
Dichiara inoltre di impe servizio, o di €15,00 per	-	ontributo mensile di € 10,00, per un singol
O 8 (otto) rate mensili (o	la ottobre a maggio)	
O in una soluzione unica €80,00 per un servizio €120,00 per entrambi	o singolo	
Si allega alla presente la	ricevuta di pagamento della p	prima rata o dell'intero importo.
Data:		Firma
Modalità di pagamento BOLLETINO POSTALI	E: intestato a " Istituto Compi	rensivo di Barzanò", c.c. n. 10180222
BONIFICO BANCARIO): intestato a " Istituto Compr	ensivo di Barzanò"
codice IBAN: IT 30 W 0	5696 51120 000010850X81	L
In tutti casi: scrivere o di	chiarare il nome dello studen	ate e come causale la dicitura

"Pre-scuola Barzago" oppure "Post-scuola Barzago" o ancora "Pre e Post-scuola Barzago".

NB: il servizio inizierà lunedì 14 settembre 2015