



COMUNE DI INVORIO

Provincia di Novara

P.zza Vittorio Veneto2

e-mail: ufficioragioneria@comune.invorio.no.it

Cod. Fisc. e Parita IVA 00415950039

RICHIESTA DI ASSISTENZA POST SCUOLA

(SOLO PER CHI UTILIZZA LO SCUOLABUS)

Informiamo i genitori che sarà attivato per l'anno scolastico 2016-2017 il servizio di assistenza post scuola secondo i seguenti orari:

POMERIGGIO

Dalle ore 16.00

Alle ore 17.00

Il sottoscritto _____ genitore di _____

Residente in _____ via _____ n° _____,

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

POMERIGGIO

Dalle ore 16.00

Alle ore 17.00

Il genitore dichiara:

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

(padre) _____

(madre) _____

Si impegna a versare in un'unica soluzione la somma di:

€ **50,00** all'anno per i residenti,

€ **100,00** per i non residenti,

Entro e non oltre il 31 Luglio 2016 la presente richiesta compilata dovrà essere recapitata a mano, presso l'Ufficio Segreteria/Ragioneria del Comune (1° piano), **allegando l'attestazione di avvenuto pagamento della quota di iscrizione effettuato:**

- **tramite il bollettino di c/c postale allegato alla presente** (ccp n. 96858535)

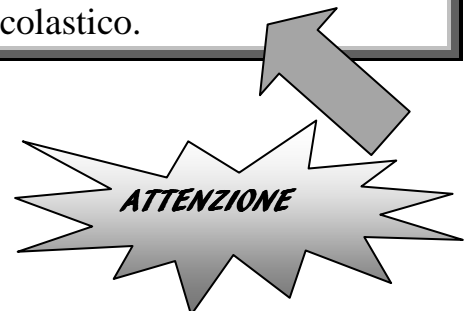
- oppure **tramite Bonifico su IBAN: IT61H0503545460238570297085**

L'Ufficio rilascerà un tesserino valido per tutto l'anno scolastico.

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

(Firma del genitore) _____

Recapito telefonico _____



Il Responsabile del Servizio Cultura, Sport e Istruzione – Rag. Antonella Falcetti