



P.zza Vittorio Veneto2

COMUNE DI INVORIO

Provincia di Novara

segreteria@comune.invorio.no.it

sito web: www.comune.invorio.no.it

Cod. Fisc. e Parita IVA 00415950039

RICHIESTA DI ASSISTENZA PRE SCUOLA (SOLO PER CHI NON UTILIZZA LO SCUOLABUS)

Informiamo i genitori che sarà attivato per l'anno scolastico 2018-2019 il servizio di assistenza pre scuola secondo i seguenti orari:

MATTINO

Dalle ore 7.30

Alle ore 8.00

Il sottoscritto _____ genitore di _____

Residente in _____ via _____ n° _____,

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

MATTINO

Dalle ore 7.30

Alle ore 8.00

Il genitore dichiara:

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

(padre)

(madre)

- **di essere impossibilitato ad accompagnare il/la proprio/a figlio/a (o figli/e) a scuola alle ore 8.00 (barrare la casella che interessa):**

a) per esigenze di tipo lavorativo

b) per esigenze di tipo familiare

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

€ 50,00 all'anno per i residenti,

€ 100,00 per i non residenti,

ATTENZIONE



Entro e non oltre il 28 Giugno 2018 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 ccp n. **96858535** (IBAN: IT96M0760110100000096858535)

- oppure tramite Bonifico su IBAN: **IT93G0521645220000000000188**

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

Con la sottoscrizione della presente il genitore autorizza il Comune al trattamento dei dati personali e sensibili necessari ai fini della fruizione del servizio (ai sensi del GDPR Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016).

(Firma del genitore) _____

Recapito telefonico(*) _____

(*)obbligatorio