



“ENTRATA ANTICIPATA 2017 – 2018”

MODULO DI RICHIESTA

Il sottoscritto _____ comunica di essere interessato al servizio entrata anticipata per n. ____ figlio/i frequentante/i la

- Scuola dell’Infanzia
- Scuola Primaria

L’entrata anticipata si svolgerà dal lunedì al venerdì dalle 7.30 all’orario di inizio delle lezioni scolastiche.

Consapevole che il servizio sarà a carico degli utenti e che la tariffa prevista sarà stabilita in base al numero effettivo di iscritti, comunica la disponibilità ad aderire fino ad un **COSTO MASSIMO** di:

- Euro 240 annuali (almeno 30 iscritti totali)
- Euro 180 annuali (almeno 40 iscritti totali)

Recapito cui si desidera essere eventualmente ricontattati per il servizio:

Telefono: _____

E-mail: _____

N.B. Il presente modulo è da riconsegnare **entro lunedì 18/09/2017** presso l’Ufficio Protocollo del Comune di Polverara oppure via mail all’indirizzo: polveraracomunicaconte@gmail.com