

COMUNE di ARIGNANO

Via Mario Graffi, 2 - C.A.P. 10020 – Città Metropolitana di Torino Telefono 011. 94.62.162 - fax 011. 94.62.212

ISCRIZIONE servizi di PRE e POST SCUOLA DELL'INFANZIA

anno scolastico 2023/2024

| | RESENTE DOMANDA D'ISCRI o: protocollo@comune.arignano.to.i | | ESSERE PRI | ESENTATA | via | mail a | all |
|--|---|---|--------------------|-----------------|------------|---------|-----|
| Il/la sot | toscritto/a | | | | | | _ |
| tel | | | | | | | _ |
| | | | | | | | |
| residen | nte a | _in Via | | | | | _ |
| | СНІ | EDE L'AMMISSIC | ONE | | | | |
| del pro | oprio figlio/a | | | | frequent | ante | 1 |
| | e dell ico 2023/2024, ai servizi di: | a SCUOLA DELI | L'INFANZIA | DI ARIG | NANO | nell'an | no |
| | PRE-SCUOLA | | dalle 07 | .30 alle 08,00 |) | | |
| | POST-SCUOLA | | dalle 16 | ,00 alle 18,00 |) | | |
| 1)2)3) | (TRA INFANZIA E PRIMARIA) IL SERVIZIO VERRA' ATTIVATO | <u>PRESSO LA SCUOL</u>) E' DI 250,00 EUR O | A PRIMARIA I | IN VIA GINC | LISA N | | 1 |
| | Bonifico Bancario IBAN- ITA | 87B030693036010000 | 00046189 | | | | |
| | Bancomat presso gli uffici co | | | | | | |
| 4) | La quota di partecipazione è da intend riduzioni (iscrizione solo pre-scuola, s alcun rimborso anche in caso di iscriz | olo post scuola, giorn | i ed orari alterni | ecc); non ve | errà corri | isposto | |
| 5) | Nel caso in cui il servizio non venisse corrisposto il relativo rimborso della c | | a del numero m | inimo di iscrit | ti, verrà | | |
| integralı | ottoscritto/a dichiara di aver compreso ed accimente in calce, ed è consapevole che in calco previsto dall'art.76 del D.P.R. 28/12/ | so di falsa dichiarazior | _ | | | | |
| Arigna | ano lì | | | | | | |
| Č | | FIR | MA_ | | | | |
| | | THO | (del genit | ore o di chi ne | fa le ve | eci) | |