



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 PRIMARIA a. s. 2025/2026

LA PRESENTE DOMANDA D'ISCRIZIONE DEVE ESSERE PRESENTATA via mail all'indirizzo: protocollo@comune.arignano.to.it

Il/la sottoscritto/a _____

tel. _____ mail _____

residente a _____ in Via _____

CHIEDE L'AMMISSIONE

del proprio figlio/a _____ frequentante la
Classe _____ della **SCUOLA PRIMARIA DI ARIGNANO** nell'anno scolastico
2024/2025, ai servizi di:

- | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | PRE-SCUOLA (dal Lunedì al Venerdì) | dalle 07.30 alle 08.30 |
| <input type="checkbox"/> | POST-SCUOLA (da Lunedì a Mercoledì) | dalle 16.00 alle 18.00 |
| <input type="checkbox"/> | POST-SCUOLA (Giovedì) | dalle 14.00 alle 18.00 |
| <input type="checkbox"/> | POST-SCUOLA (Venerdì) | dalle 14.00 alle 15.00** |

IL SERVIZIO VERRA' ATTIVATO CON UN NUMERO MINIMO DI 15 ISCRITTI COMPLESSIVI (TRA INFANZIA E PRIMARIA)

IL SERVIZIO SARA' ATTIVO FINO AL 10/06/2026

**Venerdì i bambini verranno accompagnanti in oratorio dalle ore 15.00

IL COSTO TOTALE DEL SERVIZIO E' DI **500,00 EURO** DA VERSARE tramite Bonifico Bancario sul seguente
IBAN IT87B0306930360100000046189 oppure tramite BANCOMAT presso gli uffici comunali

IN UNICA RATA AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE

IN TRE RATE COSI' SUDDIVISE:

- LA PRIMA AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE DI EURO 200
- LA SECONDA ENTRO IL 31/12/2025 DI EURO 150
- LA TERZA RATA A SALDO ENTRO IL 31/03/2026 DI EURO 150

1. La quota di partecipazione è da intendersi annuale ed onnicomprensiva e non verranno applicate ulteriori riduzioni (iscrizione solo pre-scuola, solo post scuola, giorni ed orari alterni ecc.); non verrà corrisposto alcun rimborso anche in caso di iscrizione al servizio e di successiva mancata frequenza dell'iscritto.
2. Nel caso in cui il servizio non venisse attivato, per mancanza del numero minimo di iscritti, verrà corrisposto il relativo rimborso della quota versata

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver compreso ed accettato le condizioni previste dalla presente iscrizione al servizio, sottoscrivendole integralmente in calce, ed è consapevole che in caso di falsa dichiarazione sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto previsto dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445.

Arignano li _____

FIRMA _____
(del genitore o di chi ne fa le veci)