

## **DOMANDA PER SERVIZI SCOLASTICI 2011/2012**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

iscritto per l'anno scolastico 2011/2012 presso la:

**Scuola Elementare Statale "U: Ollearo"**

*Classe* \_\_\_\_\_ *Sezione* \_\_\_\_\_

**CHIEDE PER IL PROPRIO FIGLIO/A L'ISCRIZIONE AI SEGUENTI SERVIZI SCOLASTICI:**

- MENSA**
- POST SCUOLA da lunedì a venerdì (Scuola Elementare)**
- POST SCUOLA del mercoledì pomeriggio (Scuola Elementare)**
- TRASPORTO SCOLASTICO**

DICHIARA di essere a conoscenza che per il servizio scolastico richiesto dovrà corrispondere al Comune i seguenti importi:

### **MENSA**

**EURO 102,60 tariffa annuale di iscrizione, EURO 5,20 COSTO Buono Pasto**

**EURO 71,80 tariffa annuale di iscrizione ridotta del 30% per plurifrequenza**

### **POST SCUOLA (Scuola Elementare) da lunedì a venerdì**

tariffa mensile EURO 27,10

### **POST SCUOLA (Scuola Elementare) solo per il mercoledì pomeriggio**

tariffa mensile EURO 11,90

### **TRASPORTO SCOLASTICO**

Trasporto per intero anno scolastico EURO 205,90

San Salvatore Monferrato, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**NOTA BENE Per le riduzione e le agevolazioni tariffarie si rimanda a quando riportato nella circolare allegata alla presente.**

**Nota bene:** Allegare il certificato medico comprovante eventuali intolleranze e allergie alimentari del bambino.