



**Da consegnare entro
il 31.05.2018**

COMUNE DI STRA

DOMANDA D'ISCRIZIONE AL SERVIZIO di PRESCUOLA

(Per gli alunni/e delle Scuole Primarie "DON ORIONE" di STRA e "DON MILANI" di SAN PIETRO)

ANNO SCOLASTICO 2018/2019

DATI DELL'ALUNNO/A

Cognome e Nome _____ Data di nascita ___/___/___

RESIDENTE A (COMUNE) _____ PROV _____ CAP. _____

VIA _____ N. _____

1) PADRE _____

2) MADRE _____

Classe _____ Sezione _____ che l'alunno frequenterà nel 2018/2019

SCUOLA PRIMARIA DON ORIONE **DON MILANI**

Cellulare 1) _____ Cellulare 2) _____

E-mail 1) _____ E-mail 2) _____

**I sottoscritti genitori CHIEDONO per l'Anno Scolastico 2018/2019
l'iscrizione al Prescuola (ore 7.45 -8.25)**

PERIODO RICHiesto: da Settembre a Gennaio da Febbraio a Giugno

ATTENZIONE: E' obbligatorio consegnare il primo versamento di euro 50,00 al momento dell'iscrizione.*

*Per l'iscrizione il modulo dovrà essere consegnato **obbligatoriamente** insieme al versamento della prima rata di € 50,00 Il costo del servizio è pari a **€ 50,00 per Settembre – Gennaio; € 50,00 per Febbraio – Giugno** (da versare entro il 31/01/2019).

Il pagamento può essere eseguito con bollettino postale su C/C POSTALE: 13727300

o tramite bonifico bancario IBAN : IT 40 N 01030 36340 000001937979 intestati al **Comune di STRA** specificando nella causale **"Servizio PRESCUOLA, nome-cognome alunno/periodo."**

Data, _____

FIRMA dei Genitori / Tutori

1) _____

2) _____

La domanda va inviata all'indirizzo email: istruzione@comune.stra.ve.it o portata a mano direttamente in Municipio presso l'ufficio protocollo dal lunedì al venerdì dalle 9.30 alle 12.30 o presso l'ufficio Servizi Sociali al giovedì pomeriggio (esclusivamente per il mese di maggio) dalle 15.00 alle 17.30.

I sottoscritti autorizzano l'Ente ad utilizzare i dati contenuti nella presente domanda per i fini istituzionali, nel rispetto dei limiti posti dal D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Firma dei genitori/tutori

1) _____

2) _____