

Al Comune di Barga
Ufficio Scuola
BARGA

Il sottoscritto

NOME _____ COGNOME _____

Nato a _____ il _____

Telef. _____

Genitore di

NOME _____ COGNOME _____

Iscritto alla classe _____

Residente in _____ Via _____

In relazione alle esigenze sotto indicate :

Chiede alla Amministrazione Comunale di Barga un servizio pre-scuola per il proprio figlio dalle ore..... fino alle ore 8,25 (orario apertura scuola)

DICHIARA in caso di prosecuzione del servizio dal 01.01.2014 la propria disponibilita' a partecipare al costo del servizio stesso nella misura che sara' comunicata dalla Amministrazione Comunale determinata in relazione al numero dei richiedenti il servizio comunque non superiore a E. 10 mensili.

In fede

Nota: La Amministrazione Comunale rilascerà apposito tesserino agli alunni aventi diritto all'accesso, obbligatorio dal 11.11.2013