ALLEGATO INFANZIA

Al Dirigente Scolastico
XII C.D. “G.Leopardi”
Foggia

Oggetto: Richiesta di accesso al servizio di **“PRE-POST SCUOLA” INFANZIA**
A.S. 2022/2023

Il/la sottoscritto/a ..... residente a .....
via .....n.....tel. …..... genitore dell’alunno/a .....
iscritto/a, nell’a. s. 2022/2023, alla sez.....della scuola dell’Infanzia

C H I E D E

☐ l’ammissione al servizio di **“PRE-SCUOLA”,** attivo dal **LUNEDÌ** al **VENERDÌ** per la scuola dell’**INFANZIA**:
-dalle ore 07:30 alle ore 08:10

☐ l’ammissione al servizio di **“POST-SCUOLA**” dal **LUNEDÌ** al **VENERDÌ** per la scuola dell’**INFANZIA**:
-dalle ore 13:10 alle ore 14:15

☐ l’ammissione al servizio del **“SABATO”** :
-dalle ore 08:15 alle ore 13:15

Il costo del servizio, va pagato in un’unica soluzione attraverso la funzione “**Pago In Rete”** presente sul sito della scuola

PRENDE ATTO

che le quote previste sono le seguenti:

Pre-scuola	**ISCRIZIONE ANNUALE**	**200,00 €**
Post-scuola	**ISCRIZIONE ANNUALE**	**200,00 €**
Pre+Post scuola	**ISCRIZIONE ANNUALE**	**400,00 €**

Le quote esatte saranno calcolate in base alle adesioni effettivamente pervenute e comunicate con nota successiva.

DATA_____ **Firma dei genitori**

.....

.....