COMUNE DI VISTRORIO

A tutti i genitori degli alunni della SCUOLA ELEMENTARE di Vistrorio – RESIDENTI NEI COMUNI CONVENZIONATI:

Alice Superiore. Issiglio, Lugnacco, Pecco, Vidracco, Vistrorio

SERVIZIO PRE E POST SCUOLA A.S. 2018/2019

Si informano i genitori che hanno aderito al servizio pre-post scuola che il servizio inizierà a partire da lunedì 10 Settembre 2018 con i seguenti orari:

pre scuola dalle ore 08,00 alle ore 08,30 post scuola dalle ore 16,30 alle ore 18,00

Ogni giorno verranno rivelate le presenze degli aderenti, a comprova dell'effettiva partecipazione.

Il costo a carico dei genitori è il seguente:

- mese di settembre 2018: GRATUITO
- dal mese di ottobre 2018 al mese di maggio 2019: €20,00 al mese cadauno
- mese di giugno 2019: GRATUITO

I pagamenti dovranno essere effettuati come segue:

€ 60,00 entro il 30/09/2018 -- € 60,00 entro iB1/01/2019 -- € 20,00 entro il 30/04/2019.

- versamento presso la Tesoreria UNICREDIT BANCA agenzia di Vistrorio;
- c/c postale intestato a Comune di Vistrorio n 30926109;
- bonifico IBAN IT 23 O 02008 31210 000000798917

Indicando sempre la causale: pagamento pre-post scuola, nome cognome alunno, periodo riferimento, e far pervenire sempre la ricevuta di pagamento all'ufficio comunale di Vistrorio (per orari consultare la sezione: Amministrazione → Uffici)

SI INFORMA:

- la retta mensile del servizio è fissa, non frazionabile, ed è dovuta per intero indipendentemente dai giorni di frequenza;
- in corso d'anno è prevista la possibilità di rinuncia alla frequenza. Tale decisione va comunicata per iscritto all'ufficio comunale di Vistrorio

L'adesione va perfezionata con la consegna del modulo di iscrizione unitamente alla quietanza del pagamento della 1° retta.

Per eventuali chiarimenti rivolgersi agli Uffici Comunali.

COMUNE DI VISTRORIO

SERVIZIO PRE-POST SCUOLA A.S. 2018-2019

Il servizio inizierà lunedì 10 settembre 2018 e osserverà il seguente orario:

pre scuola: 8.00 – 8.30 post scuola: 16.30 – 18.00

Si prega di indicare l'interessamento

ALUNNO/A: COGNOME	
NOME	
Classe	
Per l'anno scolastico 2018/2	019 usufruirà del servizio di pre-post scuola (scrivere Sì oppure NO)
Firma del genitore	