



COMUNE DI GENOLA

PROVINCIA DI CUNEO

Servizi Sociali

orario ufficio: 8.30 – 11.15 (da lunedì a venerdì)

RICHIESTA SERVIZIO DOPOSCUOLA - 1° PERIODO

mesi di Settembre - Ottobre – Novembre – Dicembre 2019

ALUNNI SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO

A.S. 2019/2020

Il sottoscritto/a

Residente a	In via
n. telefono	e-mail
Genitore di	Che frequenta la classe
Nato/a il	A

CHIEDE

l'ammissione del proprio figlio/a al servizio di doposcuola, previo **versamento** per i giorni sottoindicati (segnare con una croce la scelta dei giorni e riportare in fondo il totale calcolato):

Allega attestazione versamento (causale: iscrizione doposcuola – nome figlio/a) ed eventuale modello Isee in corso di validità

Periodo	Tariffa piena (6€/giorno)	Sconto 20% dal secondo figlio	Sconto 50% ISEE inferiore 8.107,50 €
LUNEDI' (n.14) Settembre: 16/23/30 Ottobre: 7/14/21/28 Novembre: 4/11/18/25 Dicembre: 2/9/16	<input type="checkbox"/> € 84,00	<input type="checkbox"/> € 67,20	<input type="checkbox"/> € 42,00
MERCOLEDI' (n.14) Settembre: 18/25 Ottobre: 2/9/16/23/30 Novembre: 6/13/20/27 Dicembre: 4/11/18	<input type="checkbox"/> € 84,00	<input type="checkbox"/> € 67,20	<input type="checkbox"/> € 42,00
VENERDI' (n.13) Settembre: 20/27 Ottobre: 4/11/18/25 Novembre: 8/15/22/29 Dicembre: 6/13/20	<input type="checkbox"/> € 78,00	<input type="checkbox"/> € 62,40	<input type="checkbox"/> € 39,00
TOTALE (da calcolare):			

Autorizza inoltre il/la proprio/a figlio/a al rientro a casa in modo autonomo.

La richiesta dovrà essere consegnata in Comune, ufficio Scuola e servizi Sociali, corredata dalla ricevuta del versamento. In caso di mancato utilizzo del servizio le somme versate non verranno rimborsate.

Non saranno accettate domande inviate via mail o via fax.

Data _____

FIRMA DEL GENITORE: _____



Via Roma, 25 - 12040 Genola (CN)
www.comune.genola.cn.it P.E.C.:
Tel: +39 0172 68 144
Fax: +39 0172 68 858

e-mail: sociale@comune.genola.cn.it
P.E.C.: genola@cert.ruparpiemonte.it
P.Iva: 00464700046
Cod. fisc.: 00464700046

Estremi per il pagamento:
IBAN: IT8820630546851000000891685
c/c postale n. 15828122
Comune di Genola Servizio di Tesoreria