**MODULO ISCRIZIONE PRE E POST SCUOLA – A.S. 2025/2026**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**nome e cognome genitore pagante**)

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Scuola dell’infanzia**  Classe e sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Scuola primaria**  Classe e sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Chiede / Chiedono l’attivazione del servizio

|  |
| --- |
| PRE SCUOLA  POST SCUOLA  PRE E POST SCUOLA |

Per il periodo di (indicare i mesi) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il servizio di pre e post scuola sarà riservato agli studenti regolarmente iscritti e frequentanti la scuola dell’Infanzia e primaria di Sordio. Tale servizio verrà attivato nei locali attigui ai locali scolastici. Agli alunni iscritti al servizio saranno garantiti : accoglienza, vigilanza, assistenza formativa, consegna al genitore delegato al termine delle attività.

Il presente modulo compilato dovrà essere inviato al Comune alla seguente e-mail [barbara.beltrami@comune.sordio.lo.it](mailto:barbara.beltrami@comune.sordio.lo.it) , allegando copia del documento d’identità di chi firma il modulo.

**COSTO DEL SERVIZIO**: Euro 85,00 oltre IVA 5% al mese per pre e post scuola

Euro 65,00 oltre IVA 5% al mese solo per chi aderisce al servizio di solo pre o solo post

Euro 45,00 oltre IVA 5% al mese tutto il servizio pre e post per secondo figlio

Euro 30,00 oltre IVA 5% al mese solo servizio di pre o post per secondo figlio

Terzo figlio e bambini con disabilità totalmente gratuito per tutti i servizi.

L’accettazione dell’iscrizione è subordinata al pagamento della rata, con implicito impegno al pagamento delle successive rate.

**MODALITA’ DI PAGAMENTO** :

Bonifico sul C/C di **Cooperativa Sociale il Girasole – IBAN IT 50J0303220300010000090558** – Causale **“Servizio di pre e post (o solo pre o solo post) – nome e cognome dell’alunno- quota pagata (1°,2°,3° o 4° tranche)”.**

**QUOTE DA VERSARE :**

1° tranche – ottobre/novembre entro il 10 ottobre 2025

2° tranche – dicembre/gennaio entro il 10 dicembre 2025 **ACCORPATI**

3° tranche – febbraio/marzo/aprile entro il 10 febbraio 2026

4° tranche – maggio/giugno entro il 10 maggio 2026 **ACCORPATI**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_