

All'Istituto Comprensivo Statale
di Villafranca d'Asti

**RICHIESTA ACCOGLIENZA ALUNNI IN ORARIO ANTICIPATO
valida per l'anno scolastico 2023/2024**

Il/la sottoscritt_____ , madre/padre
dell'alunno/a _____ frequentante la

- classe _____ presso la scuola primaria di _____
- sezione _____ presso la scuola infanzia di _____

chiede

per esigenze di **LAVORO/FAMIGLIA/PERSONALI** che il/la proprio/a figlio/a venga accolto
nei locali scolastici in orario anticipato e precisamente dalle ore _____

fino ad inizio delle lezioni per il periodo dal ____ / ____ / 2023 al ____ / ____ / 2024

Villafranca, li _____

Firma

Il sottoscritto è consapevole che:

- il servizio sarà garantito con il raggiungimento di un numero minimo di iscritti di almeno 5/6
alunni.

**- il servizio avrà durata giornaliera dalle ore 07.30 fino inizio lezioni (prima delle ore 07.30 non
sarà possibile accedere ai locali scolastici)**

Il sottoscritto si impegna a:

- **comunicare tempestivamente eventuali modifiche di orario o periodo;**
- **corrispondere la quota annuale forfettaria pari a € 130.00 tramite pagamento con
bollettino Pago PA nominativo (no bonifico alla scuola)**

Villafranca, li _____

Firma per accettazione delle condizioni
