



## Istituto Comprensivo Statale "G. Puecher"

Via Majnoni, 3 – 22036 Erba (CO) Tel: 031 643271

Email: [coic85600g@istruzione.it](mailto:coic85600g@istruzione.it) Posta Cert.: [coic85600g@pec.istruzione.it](mailto:coic85600g@pec.istruzione.it)

C.M. COIC85600G - C.F. 93015030138 - Codice Univoco UF7QXK

sito: [www.icspuechererba.edu.it](http://www.icspuechererba.edu.it)

Prot.(vedi protocollo di segnatuta)

Erba (vedi protocollo di segnatuta)

### Ai sigg. Genitori degli alunni Scuola INFANZIA

OGGETTO: Servizio **POST Scuola** a.s.2022/2023 – **PRE-ISCRIZIONE**

Per poter organizzare il servizio di POST SCUOLA presso le scuole INFANZIE è necessario avere il numero degli alunni che intenderanno usufruire del servizio, pertanto si richiede da parte delle SS.LL. di compilare in ogni sua parte, **il modello di PRE ISCRIZIONE sottostante e consegnarlo in "SEGRETERIA Alunni" dell'Istituto in via G.Majnoni 3 entro il 23/09/2022.**

Il Servizio potrà partire con un numero minimo di numero 12 iscritti.

Le quote a carico delle famiglie potranno essere stabilite in base alle condizioni che verranno stipulate con la cooperativa affidataria.

La data di inizio del servizio di Post-Scuola e le quote da versare verranno comunicate successivamente appena in nostro possesso.

Il Dirigente Scolastico

Prof. Gian Maria Rovelli

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi art.3 D.LGS. 39/139)

.....  
TAGLIANDO DA CONSEGNARE IN SEGRETERIA-ALUNNI ENTRO IL 23/09/2022

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitori

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ plesso di \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

CHIEDONO

PRE Iscrizione al servizio POST-SCUOLA per l'a.s.2022/2023

dalle ore 16.45

17.45

**E dichiara la seguente motivazione di accoglimento della richiesta di iscrizione al servizio:**

- o attività lavorativa di entrambi i genitori (indicare luogo e orario di lavoro) :

\_\_\_\_\_ MADRE

\_\_\_\_\_ PADRE

- o situazione di disagio familiare \_\_\_\_\_

- o situazioni particolari segnalate dai Servizi Sociali o dalle docenti \_\_\_\_\_

Residenza: Comune \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel.n. \_\_\_\_\_ Cell.n. \_\_\_\_\_

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