



Istituto Comprensivo Statale "G. Puecher"

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

Email: coic85600g@istruzione.it Posta Cert.: coic85600g@pec.istruzione.it

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

sito: www.icspuechererba.edu.it

Prot.(vedi protocollo di segnatu

Erba (vedi protocollo di segnatu

Ai sigg. Genitori degli alunni Scuole PRIMARIE

OGGETTO: Servizio **POST Scuola** a.s.2023/2024

Si rende noto alle SS.LL. che da Lunedì 02 Ottobre 2023 presso le scuole PRIMARIE, per tutti gli alunni per i quali sarà presentata **regolare iscrizione, completa in ogni sua parte, da consegnare in SEGRETERIA entro il 20/09/2023**, sarà possibile usufruire del servizio Post Scuola se si raggiungerà il numero minimo di numero 12 iscritti.

Le quote a carico delle famiglie sarà di **DUE RATE QUADRIMESTRALI** di **€ 150.00** ciascuna.

- Il pagamento della Prima Rata di €150.00 dovrà essere versato entro il **15 Ottobre 2023** e
- la Seconda Rata entro il **10 Febbraio 2024** con il portale PAGO IN RETE.

Le quote versate non verranno rimborsate.



Indicare nella causale: **POST-SCUOLA – Cognome e Nome dell'ALUNNO – Plesso e Classe**

Poiché il servizio rientra nell'ampliamento dell'offerta formativa, la cui partecipazione è volontaria, il versamento della quota è detraibile dalla dichiarazione dei redditi.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Gian Maria Rovelli

(firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi art. 3 D.LGS. 39/1993)

.....
TAGLIANDO DA CONSEGNARE IN SEGRETERIA ENTRO IL 20/09/2023

Il/La sottoscritto/a _____ genitori

dell'alunno/a _____ plesso di _____ classe. _____ Sez. _____

CHIEDONO

L'iscrizione al servizio POST-SCUOLA per l'a.s.2023/2024 alle ore 17.30 18.00

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. _____

Cell.n. _____ E-mail: _____

Data, _____ Firma del genitore _____