



# 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 segnatatura)

Erba (vedi protocollo di segnatatura)

**Ai sigg. Genitori degli alunni  
Scuole INFANZIE**

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

Si rende noto alle SS.LL. che da Lunedì 02 Ottobre 2023 presso le scuole INFANZIE, se si raggiungerà il numero minimo di numero 12 iscritti, per 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

Le quote a carico delle famiglie sarà di **DUE RATE QUADRIMESTRALI** presumibilmente di **€ 150.00** cadauna,

- la **Prima Rata** dovrà essere versata 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 Sezione**

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 \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

CHIEDONO

L'iscrizione al servizio POST-SCUOLA per l'a.s.2023/2024 alle ore 16.45  17.45

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

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

\_\_\_\_\_ MADRE

\_\_\_\_\_ PADRE

- situazione di disagio familiare

- situazioni particolari segnalate dai Servizi Sociali o dalle docenti

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

Cell.n. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

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

a.s.2023/2024 POST Scuola Infanzia

COIC85600G - AAAB955 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0006980 - 13/09/2023 - V.9 - U