



COMUNE DI SAN PAOLO D'ARGON

UFFICIO SCUOLA

Cat. 7, Cl. 1

**MODULO ISCRIZIONE SERVIZI SCOLASTICI**  
**SCUOLA SECONDARIA 1°**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. / cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE per l'anno scolastico 2018-2019**

Per l'alunno \_\_\_\_\_

Classe frequentata a **settembre 2018:** \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

ORARIO:

- 30 ore (sett. lunga- lun/sab – orario 8.00 – 13.00)
- 30 ore (sett. corta - lun/ven - orario 8.00-14.00)

**l'iscrizione annuale ai seguenti servizi:**

- Servizio trasporto alunni – Le singole corse saranno attivate al raggiungimento di n. 10 iscritti – La corsa delle ore 14.00 e del sabato non verrà attivata
- Servizio ristorazione e custodia (senza rientro pomeridiano uscita ore 14.15)

LUNEDI'  MARTEDI'  MERCOLEDI'  GIOVEDI'  VENERDI'

**Dichiaro di aver preso visione del Regolamento per l'organizzazione, gestione e fruizione dei servizi scolastici ed extrascolastici approvato con deliberazione C.C. n. 26 del 24.07.2013**

Dichiaro di essere in regola con i pagamenti relativi ai servizi scolastici per gli anni precedenti  
**(il mancato pagamento comporta l'impossibilità di accedere al servizio)**

Prendo atto che la compartecipazione ai servizi scolastici tiene conto dell'Isee e che la mancata presentazione della relativa attestazione comporta la collocazione automatica nella fascia tariffaria più elevata.

- Allego attestazione Isee 2018  
**(la mancata presentazione comporta la collocazione automatica nella fascia tariffaria più elevata)**
- Non allego attestazione Isee e prendo atto della collocazione automatica nella fascia tariffaria più elevata.

FIRMA.....