 COMUNE DI CANOSA SANNITA

PROVINCIA DI CHIETI

C.A.P. 66010 - Via V. Emanuele, 32 Tel. 087193212 Fax 087193406 Partita IVA 00240710699

[www.comunecanosasannita.it](http://www.comunecanosasannita.it/) comunecanosa@pec.comunecanosasannita.it

**Al Comune di Canosa Sannita**

**Ufficio Servizi Sociali – Pubblica Istruzione**

**66010 Canosa Sannita (Ch)**

**OGGETTO:** Domanda per iscrizione al **Servizio Post-Scuola – A.S. 2022/2023.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di genitore del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la Classe \_\_\_\_\_\_\_ della Scuola Primaria di Canosa Sannita,

**CHIEDE**

* l’iscrizione del minore suddetto al **Servizio di Post-Scuola per A.S. 2022/2023,** organizzato da Codesto Comune, dal lunedì al venerdì, dalle ore 13:30 alle ore 16:00.

**DICHIARO**

* di essere a conoscenza che in caso di interruzione volontaria della frequenza, è obbligatorio il versamento della retta sino alla fine dell’anno scolastico, salvo il caso di subentro nel posto vacante di un altro bambino. Il pagamento della retta non sarà dovuto in caso di gravi motivi medici documentati, gravi ragioni di ordine economico e trasferimento di residenza.

**COSTO SERVIZI:**

* **Post-scuola:** **€ 50,00 mensili**
* **Blocchetto Mensa € 64,00.**

**MODALITA’ DI PAGAMENTO:**

* **PagoPa** (pagamento on – line o stampando l’apposito modulo per effettuare il pagamento presso Ufficio Postale o Tabaccheria)
* **Bonifico al seguente IBAN: IT 77H0760103200001052178702**
* **POS** (pagamento presso gli Uffici Comunali)

**Indicare nella causale: Tipo di servizio - Nome del minore – Periodo.**

Canosa Sannita, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_