



ISTITUTO COMPRENSIVO 3 " A. CHIAPPINO"
 Via B. Fenoglio, 9 – 14100 A S T I - Tel. 0141274364-
 Fax 0141477477
 e-mail atic81400d@istruzione.it - ic3asti@libero.it-
ATIC81400D@PEC.ISTRUZIONE.IT
 cod. fisc.92063580051



Prot. n° 1924 /B19

Asti, 08.06.2017

AI GENITORI DEGLI ALUNNI
 Delle Scuole Primarie:
 Pascoli – Frank – Quarto
 e delle Scuole dell'Infanzia:
 De Benedetti e Pascoli

OGGETTO: Iscrizione a domanda individuale al servizio prescuola – a.s. 2017/2018.

Anche per l'anno scolastico 2017/18 questa Istituzione Scolastica intende organizzare il servizio di **-PRESCUOLA** (ore 7,30 – 8.25)

.La tariffa individuale per l'attivazione del servizio che sarà a carico della famiglia è di **€ 170,00**.

In caso di più fratelli che usufruiscono del servizio il primo pagherà la tariffa intera e i restanti usufruiranno di una riduzione del 50%.

Trattandosi di servizio aggiuntivo a domanda delle famiglie e non obbligatorio per l'Istituzione scolastica, esso sarà attivato solo in presenza, per scuola, di almeno 12 bambini iscritti e comporta il pagamento di una quota a carico delle famiglie.

Chi fosse interessato al servizio sopra indicato dovrà compilare il modulo fondo pagina e restituirlo in segreteria con allegata la ricevuta del versamento da effettuarsi a mezzo **C/C postale n. 1015165630** intestato a: **Istituto Comprensivo 3 Asti – Via B. Fenoglio, 9 - Asti** specificando in stampatello, nello spazio causale del versamento, **il nome e cognome del bambino, la classe e la scuola che sarà frequentata nell'a.s. 2017/18.**

Si raccomanda la consegna in segreteria entro il 30 giugno 2017.

Colgo l'occasione per augurare serene vacanze.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 (Maria MODAFFERI)

M. Modafferi

IL /LA SOTTOSCRITTO/A _____

GENITORE DELL'ALUNNO/A _____ ISCRITTO/A _____

DELLA SCUOLA _____

CHIEDE

CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A POSSA ESSERE AMMESSO AL SERVIZIO AGGIUNTIVO A PAGAMENTO DI **PRESCUOLA** (ORE 7,30 – 8,25)

IL SOTTOSCRITTO/A E' CONSAPEVOLE CHE IL PRESENTE IMPEGNO COSTITUISCE OBBLIGO DI PARTECIPAZIONE ALL'ATTIVITA' RICHIESTA SALVO SOPRAGGIUNTI MOTIVI DA SEGNALARE ALLA SEGRETERIA.

ALLEGHERA' RICEVUTA DEL VERSAMENTO.

DATA _____

FIRMA _____