



COMUNE DI RAVARINO
PROVINCIA DI MODENA

Prot. 5133

Ai genitori dei bambini frequentanti la scuola dell'infanzia

Oggetto: Refezione e Servizio di Pre e post-scuola nella Scuola dell'Infanzia. Iscrizioni per l'anno scolastico 2009/2010.

Gentile Genitore ,
con la presente si inviano i moduli per le iscrizioni ai seguenti servizi :

PRE-SCUOLA: con inizio dal primo giorno di scuola: 15/09/2009 . Il servizio è rivolto alle famiglie che per esigenze di lavoro hanno necessità di accompagnare i figli a scuola in orario anticipato rispetto l'inizio delle lezioni. Il costo è di € **36,70** per l'intero anno scolastico 2009/2010.

POST-SCUOLA: Il servizio è rivolto alle famiglie che per esigenze di lavoro hanno necessità di lasciare i loro figli oltre l'orario di normale funzionamento del servizio. Il costo è di € **55,65** a mese. Per quanto riguarda il pagamento verrà inviato mensilmente apposito bollettino , allegato a quello della quota pasto, presso la scuola. Il servizio sarà attivo da lunedì 28/09/2009.

SERVIZIO DI REFEZIONE: il servizio di refezione scolastica funzionerà a partire dal 15/09/2009 per le sezioni 4 e 5 anni dal 22/09/2009 il servizio sarà attivo anche per le sezioni dei 3 anni. Il costo di un pasto è pari ad € **5,55**. Per quanto riguarda il pagamento verrà inviato mensilmente apposito bollettino presso la scuola. Il consumo del pasto è subordinato alla sua prenotazione giornaliera, secondo le modalità attivate presso la scuola . **Non è richiesta preventiva iscrizione al servizio.**

Le iscrizioni ai servizi di pre e post scuola dovranno essere presentate all'Ufficio Scuola del Comune di Ravarino , tramite i moduli allegati e vanno compilati in ogni parte **entro e non oltre il 1 settembre 2009** esclusivamente nei seguenti orari di ufficio o a mezzo fax al n. 059/900200:

Martedì: 8.30-13.00

Giovedì: 8.30-13.00/14.30-17.30

Sabato: 8.30-12.30

Ravarino, 03/06/2009

Il Responsabile dei Servizi Scolastici
(Dott.ssa Claudia Bastai)

**ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI PRE - POST SCUOLA A.S. 2009/2010
SCUOLA DELL'INFANZIA**

Il sottoscritto _____ genitore

di _____

Residente a _____ via _____ n. _____

Tel. _____

CHIEDE

L'iscrizione al servizio di :

- PRE-SCUOLA dalle ore 7,30 alle 8,00
(il servizio avrà inizio dal primo giorno di scuola – quota annuale € 36,70)
- POST-SCUOLA dalle ore 16,00 alle 18,00
(il servizio avrà inizio dal giorno settembre – quota mensile € 55,65)

Il sottoscritto, dichiara sotto la propria responsabilità, di necessitare dei servizi richiesti per esigenze di lavoro.

Luogo di lavoro del padre _____ ditta _____

_____ Tel. _____ orario di inizio/ termine

lavoro _____

Luogo di lavoro della madre _____ ditta _____

_____ Tel. _____ orario di inizio/ termine

lavoro _____

SI IMPEGNA:

A versare la quota annuale fissata dall'Amministrazione Comunale.

Il pagamento potrà effettuarsi , a partire dal 29 settembre, presso la Cassa di Risparmio di Cento, filiale di Rami di Ravarino, in contanti o tramite bonifico bancario (CODICE IBAN: IT80H061156696000000001137); oppure attraverso bollettino di conto corrente postale intestato a : Comune di Ravarino – Servizio di Tesoreria – 41017 Ravarino (numero conto corrente postale : 17319419)

Ravarino _____

Firma

Si autorizza il trattamento dei dati per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, ai sensi del D.Lgs 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali).