



COMUNE DI LOIANO

VIA ROMA N. 55 LOIANO (BOLOGNA) CAP. 40050 TEL. 051/6543611 FAX. 051/6545246

**RICHIESTA SERVIZIO DI DOPOSCUOLA
A.S. 20 _____ / 20 _____**

DA RESTITUIRE COMPILATA ALL'UFFICIO PROTOCOLLO

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a Loiano, in Via/Piazza _____ n _____

Tel. _____ Cel. _____

CODICE FISCALE _____

genitore dell'alunno _____

frequentante la Scuola Primaria, Classe 1° 2° 3° 4° 5°

CHIEDE

che mio figlio/a usufruisca per il corrente anno scolastico del servizio di Doposcuola attivato presso la Scuola Primaria dell'Istituto Comprensivo di Loiano **nei giorni di martedì, mercoledì e venerdì in orario pomeridiano dalle ore 13.05 alle ore 16.05.**

DICHIARO DI ESSERE CONSAPEVOLE

- che il costo annuale del servizio, comprensivo della refezione, è di **€ 1.270,00.**

DICHIARO

con il consenso del coniuge, che a prendere in consegna mio figlio all'uscita dal servizio sarà:

UN GENITORE _____ (indicare cognome e nome)

LA SEGUENTE PERSONA ADULTA, da me DELEGATA, che si presenterà munita di documento di riconoscimento:

Sig./ra _____ nato/a a _____

Il _____ e residente a _____

In Via/Piazza _____ n. _____ Tel. Cel _____

DOCUMENTO D'IDENTITA' N. _____ in qualità di _____

RICHIEDO inoltre che mio figlio/a, già iscritto al servizio di Trasporto Scolastico, usufruisca anche in queste giornate del servizio di Trasporto.

Data _____

Firma _____

Per ciò che concerne il trattamento dei dati personali ci si atterrà alle disposizioni previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs.196 del 2003)

Dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art.45 del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (D.P.R. n. 445 del 2000).