

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Mantova 2




Via Grossi 5 - 46100 - Mantova

Il/la sottoscritt_____ padre madre tutore

di _____

- ✓ consapevole dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto per l'accesso al servizio,
- ✓ informato che per la frequenza è richiesta una partecipazione economica delle famiglie in base al reddito e al tempo di servizio come da tabella:

Tempo di servizio	Quota €/mese	Quota ridotta ISEE
dalle ore 7.30 alle 16.30	250	200
dalle ore 7.30 alle 13.00	200	150

- ✓ che la scelta del tempo scuola è vincolante per l'anno scolastico, eventuali variazioni per necessità vanno concordate con la Direzione.
- ✓ che il pagamento va effettuato entro la prima settimana del mese successivo,
- ✓ che sono inoltre previste le seguenti riduzioni:
 -  20% per assenze superiori a 15 gg. di calendario continuativi
 -  50% per il mese di settembre
 -  10% per i mesi di dicembre e di gennaio (vacanze Natale), aprile (vacanze di Pasqua), aumentate al 20% se sommate ad assenze per malattie

chiedeche propri figli possa essere assegnat alla sezione Primavera con l'organizzazione di seguito Indicata: turno antimeridiano, dalle ore 7:30 alle ore 13:00 turno normale, dalle ore 7:30 alle ore 16:30

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni (art. 46 DPR 445/2000), dichiara che

l'alunn_____

è nat a _____ (prov.) il / / 20 è cittadino italiano altro nazionalità _____

in Italia dal _____ codice fiscale n. _____

è residente a _____ (Prov.)via/p.zza _____ n. Telefono /

e-mail _____

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: si no Data, / / 2018

1) _____ 2) _____

Firma di autocertificazione (in caso di separazione o divorzio necessitano le firme di entrambi i genitori) da apporre al momento della presentazione all'impiegato della scuola.

Si prega di scrivere in stampatello

FOGLIO NOTIZIE

PADRE: _____, nato a _____ (___)

il ___/___/19___ residente a _____ CAP. _____

Via _____ n. ___ cod. fiscale _____

Cittadinanza _____

in Italia dal _____ (solo per cittadini stranieri)

MADRE: _____, nata a _____ (___)

il ___/___/19___ residente a _____ CAP. _____

Via _____ n. ___ cod. fiscale _____

Cittadinanza _____

in Italia dal _____ (solo per cittadini stranieri)

Si prega di indicare, per necessità urgenti, il recapito telefonico dei Genitori o di qualche parente che possa sostituirsi loro.

Numero	Parentela	Intestatario del telefono

Lì, ___/___/2018

FIRMA DEL GENITORE

.....