



(Generalità del genitore): Il sottoscritto..... nato a il
 residente a in via n.....tel.....
 mail@..... CF chiede di

ISCRIVERE **RITIRARE**

il proprio figlio/a

nato a il
 CF

frequentante la scuola

INFANZIA sez.

PRIMARIA classe sez. ore sett.li

SECONDARIA 1°GRADO classe sez. ore sett.li

AI/DAI SEGUENTI SERVIZI

PRE/POST SCUOLA INFANZIA dal mese di
 anticipo posticipo 16.00 – 17.00 posticipo 16.00 – 18.00

ORARIO ANTICIPATO SCUOLA PRIMARIA / SECONDARIA dal mese di

MENSA dal mese di

NEI SEGUENTI GIORNI: lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì

* in caso di ritiro precisa di fruire di dieta speciale/variazione al menu

* in caso di nuova iscrizione necessita di dieta speciale (*è necessario allegare certificato medico*)

richiede la seguente variazione al menu per motivi etico-religiosi (*specificare*):

.....

DOPOSCUOLA dal mese di

NEI SEGUENTI GIORNI: lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì

SCUOLABUS dal mese di

SOLO PER LA SCUOLA D'INFANZIA: richiede una riduzione sulla retta di frequenza sulla base dell'ISEE **allegato**

DICHIARA INOLTRE: che il nucleo familiare è **MONOGENITORIALE** (sulla base delle caratteristiche specificate nel documento riportante le tariffe per l'a.s. 2018/2019)

che nel nucleo familiare è presente un soggetto con disabilità superiore al 66%;

- che i/il genitore/i presente/i nel nucleo familiare svolge/svolgono la seguente attività:

GENITORE 1: lavoro a tempo pieno lavoro part-time nessuna occupazione

GENITORE 2: lavoro a tempo pieno lavoro part-time nessuna occupazione

Castel Mella, li

In fede