



COMUNE DI SALIZZONE

Provincia di Verona

UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

Il sottoscritto **GENITORE** _____

residente in _____ Via _____ n. _____

C.A.P. _____ tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

che il proprio FIGLIO/FIGLIA: NOME / COGNOME _____

C.F.: _____ frequentante per l'A/S 2019-2020 la classe _____

sez. _____ della scuola: Primaria Secondaria inferiore

Dell'Istituto comprensivo F.lli Corrà di Isola della Scala – sez. staccata di Salizzone

USUFRUISCA DEI SEGUENTI SERVIZI SCOLASTICI:

PRE-ISCRIZIONE MENSA SCOLASTICA A.S. 2019/'20

Scuola Primaria di Salizzone sez. Tempo pieno **SI (con 5 rientri)**

per quanto riguarda le “**Diete speciali**” dovrà essere inoltrata la richiesta all'ufficio scuola, utilizzando il **modulo** reperibile sul sito del Comune: www.comune.salizzone.vr.it alla voce *modulistica* o direttamente presso l'ufficio comunale.

PRE-ISCRIZIONE TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2019/'20

Servizio intero (andata e ritorno) ore 8:00 – 13:00

Metà servizio: solo andata (ore 8:00) solo ritorno (ore 13:00)

DICHIARA

- di aver preso visione delle tariffe 2019-2020 (sito comunale) e relative **riduzioni/esenzioni come da regolamento comunale “prestazioni sociali agevolate”**(sito comunale alla voce **regolamenti**).
- di **ESSERE IN REGOLA CON I VERSAMENTI DELLE RETTE SCOLASTICHE PER GLI ANNI SCOLASTICI PRECEDENTI E/O PROCEDERE A SALDARE EVENTUALI INSOLVENZE ENTRO IL 20 LUGLIO 2019**, consapevole che non saranno accolte le domande dei servizi mensa e trasporto scolastici per l'a/s 2019-2020.

IL GENITORE/ TUTORE richiedente

Salizzone, li _____

(firma)

Tariffe, tempi e modalità dei servizi, saranno comunicati in tempo utile.

******MODULO DA RESTITUIRE COMPILATO E SOTTOSCRITTO AL COMUNE DI SALIZZONE ENTRO IL 20 LUGLIO 2019; via mail a: cultura@comune.salizzone.vr.it / oppure presso l'ufficio scuola (2° piano) nei giorni: martedì e giovedì 8:30-13:00.**