



COMUNE DI VIDIGULFO

**ISCRIZIONE AI SERVIZI SCOLASTICI INTEGRATIVI PER LA
SCUOLA PRIMARIA –a.s. 2021/2022
da presentare entro e non oltre sabato 21.08.2021**

Il sottoscritto
genitore dell'alunno
residente a in via
della classe telefono cell
email

RICHIEDE CHE IL PROPRIO FIGLIO/A USUFRUISCA DEI SEGUENTI SERVIZI:

*secondo le tariffe approvate con delibera di G.C. n. 11 del 10.03.2021
(barrare con una crocetta il/i servizi richiesti)*

☐ **PRE-SCUOLA**
Tariffa annuale: € 200,00
Dal lunedì al venerdì
Dalle 7.30 alle 8.30

☐ **PRE-SCUOLA esteso**
Tariffa annuale: € 230,00
Dal lunedì al venerdì
Dalle 7.00 alle 8.30

☐ **POST-SCUOLA**
Tariffa annuale: € 145,00
Limitatamente ai giorni di
rientro scolastico
Dalle 16.30 alle 17.30

☐ **POST-SCUOLA esteso**
Tariffa annuale: € 175,00
Limitatamente ai giorni di
rientro scolastico.
Dalle 16.30 alle 18.00

☐ **PRE e POST-SCUOLA**
Tariffa annuale: € 325,00
Dal lunedì al venerdì
Dalle 7.30 alle 8.30
Limitatamente ai giorni di
rientro scolastico
dalle 16.30 alle 17.30

☐ **PRE e POST-SCUOLA esteso**
Tariffa annuale: € 380,00
Dal lunedì al venerdì
Dalle 7.00 alle 8.30 e
Limitatamente ai giorni di
rientro scolastico
dalle 16.30 alle 18.00

Modalità di pagamento del servizio:

- **in un'unica rata**, da corrispondere unitamente all'iscrizione (allegare ricevuta di pagamento)
- **in due rate**, ciascuna pari al 50% dell'importo complessivo, da versarsi la prima unitamente all'iscrizione (allegare ricevuta di versamento) e la seconda entro il 28/2 dell'anno successivo.
- versamento in conto corrente postale n. 14779276 intestato al Comune di Vidigulfo – Servizio di Tesoreria -
- bonifico bancario presso la Tesoreria comunale - Banca Popolare di Milano – Via Roma 32 Vidigulfo (PV) IBAN IT76T050345638000000002567

**ALLA DOMANDA E' NECESSARIO ALLEGARE LA RICEVUTA DI VERSAMENTO EFFETTUATO
NON SARANNO ACCETTATE DOMANDE PRIVE DELLA RELATIVA RICEVUTA DI PAGAMENTO. NON
SARANNO ACCOLTE LE DOMANDE DI UTENTI IN SITUAZIONE DI MOROSITA' PER I SERVIZI
SCOLASTICI INTEGRATIVI FINO AL COMPLETO SALDO DEL DEBITO.**

Vidigulfo, _____

firma del richiedente _____