



## **RICHIESTA SERVIZIO DI PRE SCUOLA** **A.S. 2016/2017**

*Il/La sottoscritto/a*

Cognome		Nome	
Noto/a		Il	
Residente a		In via	N.
Tel.		Cell.	
Indirizzo e-mail			

### CHIEDE

IL SERVIZIO DI PRE SCUOLA PRESSO:

- Infanzia di: Limite sull'Arno** dalle ore \_\_\_\_\_ (max ore 7.30)
- Infanzia di: Capraia Fiorentina** dalle ore \_\_\_\_\_ (max ore 7.30)
- Primaria di: Limite sull'Arno** dalle ore \_\_\_\_\_ (max ore 7.30)
- Primaria di: Capraia Fiorentina** dalle ore \_\_\_\_\_ (max ore 7.30)

*Per il Figlio/a*

Cognome		Nome	
Noto/a		Il	
Classe		Sez.	

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76, D.P.R. 28/12/2000 N. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

- Di ricevere e approvare quanto esposto nella "Nota informativa";
- Di aver provveduto al pagamento del 50% del costo del servizio (ricevuta allegata alla presente) e di provvedere al pagamento del restante 50% a saldo entro la data del 31.12.2016, pena sospensione del servizio.

Il sottoscritto/a dichiara inoltre di dare il proprio consenso al trattamento dei dati ai sensi del Decreto Legislativo N.196/2003.

Firma

---

---

### AVVERTENZE

**Potranno usufruire del servizio, fin dal primo giorno di scuola, gli alunni che hanno presentato regolare domanda completa in ogni sua parte e provveduto al pagamento del 50% del costo del servizio.**

**Il pagamento del servizio dovrà essere effettuato a favore della Coop. Sociale Onlus ESKIMO**

**COME:**

- a mezzo bonifico bancario (senza spese) presso la BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI CAMBIANO FILIALI DI MONTELUPO E SOVIGLIANA codice IBAN: IT92 F084 2537 8000 0003 0337 331
- a mezzo c.c.p. 000006665904 intestato a Coop. Sociale Onlus ESKIMO

**RICHIESTA DA PRESENTARE  
ENTRO E NON OLTRE IL 10 SETTEMBRE 2016**