



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA

II ISTITUTO COMPRENSIVO "S. GIOVANNI BOSCO"

PIAZZA S G BOSCO 1 - 95014 GIARRE (CT)

Tel. 095/930760; Fax. 095/930760 - Codice Fiscale: 92001680872 Codice Meccanografico: CTIC8AZ00A

e-mail: ctic8az00a@istruzione.it pec: ctic8az00a@pec.istruzione.it

**AI SIGG. GENITORI
DEI PLESSI DI SCUOLA PRIMARIA**
- **MONSIGNOR ALESSI**
- **SAN GIOVANNI BOSCO**
- **CARRUBBA**

AVVISO

Si informano le SS.LL. che, su delibera del Consiglio di Istituto del 08/09/2016, le famiglie che hanno necessità di fruire del servizio di vigilanza:

- dalle ore 7.55 alle ore 8.25 pre-scuola;
- dalle ore 13.00 alle ore 13.30 post-scuola

dovranno versare un contributo mensile di euro 15.00 o di euro 10.00, mediante bonifico sul c/c bancario della scuola: IBAN IT56A0301983950000006122748

La dirigente scolastica
(dott.ssa R. Stella Cardillo)



OGGETTO: ADESIONE AL PROGETTO "PRE-POST SCUOLA".

IL/LA SOTTOSCRITTO/A GENITORE _____

DELL'ALUNNO/A _____

ISCRITTO/A PER L'A.S. 2016/2017 ALLA CLASSE _____ PLESSO _____

CONSIDERATO CHE PRESTA ATTIVITA' LAVORATIVA

CHIEDE

ALLA S.V. DI ADERIRE AL PROGETTO "PRE-POST SCUOLA" CHE PERMETTE AL
PROPRIO FIGLIO DI PERMANERE A SCUOLA, OLTRE IL NORMALE ORARIO
SCOLASTICO, PARTECIPANDO AD ATTIVITA' ORGANIZZATE (VEDI PROGETTO
SUL SITO).

dalle ore 7.55 alle ore 8.25 pre-scuola

dalle ore 13.00 alle ore 13.30 post-scuola

A TITOLO DI COFINANZIAMENTO SI IMPEGNA A:

1) effettuare il pagamento di euro 15,00 per usufruire dell'intero servizio pre e post scuola
(7.55/8.25 più 13.00/13.30)

oppure

2) effettuare il pagamento di euro 10.00 per usufruire solo di uno dei due servizi :
pre - scuola (7.55/8.25)

post - scuola (13.00/13.30)

Il pagamento può essere effettuato tramite bonifico bancario sul c/c dell'istituto.

Il pagamento potrà essere effettuato con cadenza:

- Mensile

- Trimestrale

- Annuale

Nota bene – barrare la scelta richiesta.

Per PARTICOLARI condizioni di disagio la scuola accoglierà le relative domande documentate

DISTINTI SALUTI

FIRMA DEL GENITORE

