



Al Comune di Lambrugo  
-Servizi Culturali -  
Piazza Papa Giovanni Paolo II,  
22045 LAMBRUGO CO

### DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO POST-SCUOLA

Il sottoscritto .....

Codice Fiscale .....

Nato a .....prov.....il.....

Residente a .....in via .....n.....

Recapito telefonico.....

Genitore di .....che frequenterà la classe.....

della scuola primaria "A.Moro" di Lambrugo per l'anno scolastico 2010/2011

#### CHIEDE

Che il proprio figlio possa usufruire del SERVIZIO POST-SCUOLA nei giorni

- Lunedì
- Martedì
- Mercoledì
- Giovedì
- Venerdì

#### DICHIARA

*Il sottoscritto autorizza l'Ente ad utilizzare i dati contenuti nella presente domanda per fini istituzionali, nel rispetto dei limiti posti dal D.lgs. 196/2003*

Il richiedente.....

#### DICHIARA

di essere a conoscenza che, qualora si superasse il numero di 15 iscritti al post-scuola, o dovessero essere modificate le posizioni contrattuali del personale deputato all'assistenza, l'iscrizione comporterà il costo di euro 8,50 mensile da corrispondere con cadenza bimestrale.

Il richiedente.....

N.B. Ai fini dell'autentica, sottoscrivere in presenza del dipendente ricevente o sottoscrivere e allegare copia di un documento di identità.

**IL DIPENDENTE RICEVENTE**

**IL RICHIEDENTE-DICHIARANTE**

.....

.....

**La domanda deve essere presentata all'ufficio segreteria entro o non oltre il 31/07/2010.**  
Le richieste pervenute oltre tale termine saranno vagliate ed accolte solo nel caso in cui non comportino modifiche sostanziali al sistema organizzativo predisposto dal Comune.