

Servizio di assistenza educativa extra-scolastica estiva – anno 2023

e.Mail: protocollo@comune.pergola.pu.it
Al Sig. SINDACO
del Comune di Pergola

__1__ sottoscritt __ _____

residente in questo Comune in Via _____

n° ____, tel. _____ genitore dell'alunn _____

_____ nat __ a _____

il _____ e frequentante la classe _____ della scuola d'infanzia/della scuola primaria/ della scuola secondaria di 1° grado

CHIEDE

che __1__ suddett__ figli__ sia ammess__ a partecipare al servizio di assistenza extra-scolastica estiva organizzato da questo Comune per **moduli settimanali** - dal lunedì al venerdì dalle ore 7:30 alle ore 13:00 - al costo di **€ 50,00 a settimana per il primo figlio** e di **€ 40,00 a settimana per il secondo figlio e successivi** come di seguito indicato:

- Dal 03/07/2023 al 07/07/2023
- Dal 10/07/2023 al 14/07/2023
- Dal 17/07/2023 al 21/07/2023
- Dal 24/07/2023 al 28/07/2023

Nel caso di particolari esigenze, si valuterà l'inserimento **previa verifica di disponibilità di posti con il gestore del servizio.**

Iscrizione e pagamento per tutti i moduli entro il 16.06.2023

Allegando alla presente copia della ricevuta di pagamento, preferibilmente via e.mail all'indirizzo protocollo@comune.pergola.pu.it oppure con consegna a mano all'ufficio protocollo del Comune di Pergola.

Pergola li, _____

IL RICHIEDENTE

Allega ricevuta pagamento di € _____ n. _____ del _____
IBAN Tesoreria Comunale: IT08L087316849000000046518