

MODULO DI ISCRIZIONE

ATTIVITA' SOCIOEDUCATIVE ESTIVE ANNO 2024

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

__I__ sottoscritt _____
residente in questo Comune in Via _____
n° ____, tel. _____ email _____
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 __I__ suddett__ figli__ sia ammess__ a partecipare al servizio di assistenza extra-scolastica estiva organizzato da questo Comune:

Dal 02/09/2024 al 06/09/2024

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**.

L'iscrizione dovrà essere inviata a: protocollo@comune.pergola.pu.it o consegnata a mano all'Ufficio Protocollo del Comune di Pergola entro e non oltre il **29/08/2024** con allegata la ricevuta di pagamento.

IBAN Tesoreria Comunale: IT08L0873168490000000046518

Pergola lì, _____

IL RICHIEDENTE
