

Al Dirigente scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
di Campodarsego

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a: _____
il _____ residente a: _____ via _____
tel. _____ cell. _____
genitore dell'allievo/a _____
iscritto/a alla classe _____ sez. _____ presso la scuola primaria di _____ di Campodarsego,

CHIEDE

di poter usufruire del servizio di ingresso anticipato nella primaria

- alle ore 7.35 (via Moro, Bronzola, Fiumicello, Reschigliano, S. Andrea)
 alle ore 7.40 (via Verdi)

DICHIARA

- di essere a conoscenza del fatto che per tale servizio è richiesto un contributo annuo di €100, per il primo figlio, con sconto del 20 % per gli altri figli frequentanti la scuola primaria;
- di aver preso visione delle condizioni nella circolare n. 298 del 25 giugno 2018.

Campodarsego, _____

Firma del/la dichiarante



Istituto Comprensivo di Campodarsego
Uffici di segreteria e Presidenza
Via G. da Cavino, 2 - 35011 CAMPODARSEGO (PD)
Tel. 0499299890 Fax 0495564931
C.F. 80007600283 Cod. Min. PDIC862001



www.scuolecampodarsego.gov.it

[e-mail: pdic862001@istruzione.it](mailto:pdic862001@istruzione.it)

[pec: pdic862001@pec.istruzione.it](mailto:pdic862001@pec.istruzione.it)

Ai genitori dell'alunno/a _____

classe _____ sez. _____ plesso di _____

Il Dirigente scolastico, vista la domanda di ingresso anticipato

autorizza per l'a. s. 2018-19 l'ingresso anticipato

- alle ore 7.35 (via Moro, Bronzola, Fiumicello, Reschigliano, S. Andrea)
 alle ore 7.40 (via Verdi)

Il mancato pagamento del servizio, entro i termini previsti, comporta la revoca immediata della presente autorizzazione.

Campodarsego, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Claudio Segato
