**MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO PRE INGRESSO SCUOLA PRIMARIA**

**ANNO 2025/2026**

**DA CONSEGNARE ALL’UFFICIO SEGRETERIA O INVIARE VIA E-MAIL:** **segreteria@comune.roccafortemondovi.cn.it** **ENTRO IL 31/05/2025**

**IL SOTTOSCRITTO/A** ……………………………………………………………………………………………………………………

( cognome e nome del genitore o di chi ne fa le veci)

In qualità di: mamma papà altro: specificare

CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_)

 in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE L’ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO/A**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Cognome) (Nome)

CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Al servizio di pre ingresso scuola primaria per l’a. s. 2025-2026**

**E DICHIARA**

di essere a conoscenza che:

* **il servizio potrà essere attivato a fronte di un numero adeguato di richieste.**

 **La compartecipazione delle famiglie non supererà l’importo massimo di € 100,00**

* in caso di attivazione del servizio, **il preingresso decorrerà dalle ore 07:30, e sarà attivo dal lunedì al venerdì** nel rispetto del calendario scolastico vigente
* **il servizio sarà accessibile soltanto agli utenti in regola con il pagamento della annualità pregresse.**

**Per informazioni contattare L’Ufficio Ragioneria del Comune:**

**Tel. 0174/65139 int. 4 – Mail: ragioneria@comune.roccafortemondovi.cn.it**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_