

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo
Statale 35013 CITTADELLA (PD)

I sottoscritti:

_____ (cognome e nome padre)

_____ (cognome e nome madre)

Email _____

Genitori dell'alunno/a _____

Frequentante nell'a.s. 2023/2024 la classe _____ sez. _____ della Scuola INFANZIA/PRIMARIA

Plesso _____

C H I E D O N O

di usufruire del servizio di entrata anticipata e che il/la proprio/a figlio/a sia accolto/a alle ore 7.40.

S'impegna a versare il seguente importo:

- € 115,00 per un figlio
- € 110,00 per due figli
- € 100,00 per tre figli

Versati tramite PAGO IN RETE

Causale: servizio di entrata anticipata a.s. 2023/2024.

Cittadella, _____

Il sottoscritto/la sottoscritta _____ dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa privacy pubblicata al seguente link <https://iccittadella.edu.it/index.php/privacymenu>

(Firma dei genitori)