



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

Via Nicola Mancini, 18 - 67031 CASTEL DI SANGRO (AQ)

tel. 0864/845904 - Fax 0864/847474 - Cod. Mecc. AQIC837001 - Cod. Fiscale 91008050667

E-mail aqic837001@istruzione.it - PEC aqic837001@pec.istruzione.it - www.iccasteldisangro.gov.it

Prot. n.

CASTEL DI SANGRO li, 16/09/2014

Ai Sigg.ri Genitori degli alunni della SCUOLA dell'Infanzia di Castel di Sangro

Oggetto: ATTIVAZIONE SERVIZIO ACCOGLIENZA (PRE SCUOLA) e SERVIZIO EDUCATIVO DEL SABATO - INFORMAZIONI.

Si informano i Sigg.ri genitori che questa Scuola, intende attivare, per l'a.s. 2014-2015, i servizi di accoglienza (pre scuola) e di attività educativa del sabato per gli alunni della Scuola dell'Infanzia di Castel di Sangro. La scuola auspicherebbe la collaborazione di genitori che volontariamente si rendessero disponibili a prestare il servizio di pre-scuola a titolo gratuito. Altrimenti, si forniscono le seguenti indicazioni:

- l'iscrizione al servizio pre scuola dalle ore 8,00 alle ore 8,25, dal lunedì al sabato, prevede la corresponsione di una quota pari a € 10,00 (dieci) mensili, € 80,00 (ottanta) annuali;
- l'iscrizione al servizio educativo nella giornata del sabato prevede la corresponsione di una quota pari a € 10,00 (dieci) mensili, € 80,00 (ottanta) annuali;
- i servizi inizieranno il 3 novembre p.v. e termineranno il 30 giugno 2015;
- i servizi saranno affidati a personale educativo (necessariamente l'attività ed. del sabato);
- la/le quota/e di partecipazione dovranno essere versate in un'unica soluzione, (quota annuale);
- l'adesione al/ai servizio/i rappresenta un obbligo da parte della famiglia.

Pertanto si chiede alle SS.LL. interessate di compilare il seguente tagliando e di restituirlo all'insegnante di sezione entro e non oltre lunedì 22 Settembre 2014.

Dirigente Reggente
Cinzia D'Altorio

=====

da ritagliare e restituire alla scuola

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a

_____ prov. _____ C.A.P. _____ via

_____ n. _____ tel. _____ frequentante la

sezione _____ della scuola dell'infanzia di _____

CHIEDONO L'ISCRIZIONE ALL'ATTIVITA' DI

- pre scuola
 attività educativa del sabato

e si impegnano a versare la/le somma/e dovuta/e secondo le modalità indicate successivamente.

Firma dei genitori

