



# Scuola dell' Infanzia

Il sottoscritto (padre).....  
 Residente a.....  
 In via.....  
 Recapito telefonico.....  
 Indirizzo e-mail .....  
 (a cui si autorizza ad inviare eventuali comunicazioni)

La sottoscritta (madre).....  
 Residente a.....  
 In via.....  
 Recapito telefonico.....  
 Indirizzo e-mail .....  
 (a cui si autorizza ad inviare eventuali comunicazioni)

**genitori di**

(cognome e nome dell'alunno/a)

**iscritto/a**, per l'anno scolastico 2011-2012, alla classe.....  
 (indicare se 1°, 2° o 3° anno di frequenza)

**CHIEDE** l'iscrizione per **l'anno scolastico 2011/2012** ai seguenti servizi parascolastici:  
 (barrare con una crocetta i servizi richiesti)

**SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA** - Dal lunedì al venerdì con l'inizio del nuovo anno scolastico (tariffe buono pasto per alunni con entrambi i genitori residenti € **4,10.=**, per alunni con genitori non residenti € **5,70.=**)

**SERVIZIO DI POST ORARIO** a partire dal \_\_\_\_\_ (indicare data inizio servizio)  
 Orario del servizio: 16.30 - 18.00 ( tariffa: € **46,00.=** mensili non frazionabile)  
**Il servizio verrà istituito solo con un numero minimo di 15 iscritti**  
 Allegare la certificazione/autocertificazione attestante l'orario di lavoro dal quale si evince l'impossibilità di ritirare il proprio figlio/a a scuola all'ora di uscita stabilita.

**SERVIZIO SCUOLABUS** a partire dal \_\_\_\_\_ (indicare data inizio servizio)  
 Il servizio viene svolto direttamente presso il domicilio degli iscritti in orari che verranno comunicati prima dell'inizio dell' anno scolastico.  
 Allegare, per gli alunni residenti in paese, certificazione/autocertificazione di entrambi i genitori attestanti l'impossibilità di accompagnare il proprio figlio/a a scuola.  
**(tariffa: € 35,00.= mensili non frazionabili - alunni residenti nelle cascine o in ambito agricolo al di fuori della perimetrazione urbana: gratuito)**

*Dichiara di essere a conoscenza della disciplina delle tariffe e del regolamento per il funzionamento dei servizi parascolastici, approvato con deliberazione C.C. n° 27 del 29/11/2005 e consultabile sul sito [www.comune.rosate.mi.it](http://www.comune.rosate.mi.it)*

Data \_\_\_\_\_

Firma

.....

**Il presente modulo va consegnato presso l'Ufficio Socio-Educativo del Comune di Rosate entro e non oltre venerdì 11 febbraio 2011. Orari apertura ufficio: dal lunedì 8.30-11.30; martedì 17.00-18.00 ; mercoledì 8.30-11.30; Venerdì 8.30-11.30 – tel. 02-908.30.41**