



COMUNE DI SAN VITO DI CADORE

PROVINCIA DI BELLUNO

32046 - Corso Italia, 43 - tel. 0436.8971 - fax 0436.890114

www.comune.sanvitodicadore.bl.it - ragioneria2.sanvito@valboite.bl.it

SCUOLA MATERNA "PAPA LUCIANI" SAN VITO DI CADORE

(Istanza non valida per il Nido Integrato)

RICHIESTA ESONERO O PAGAMENTO SETTIMANALE

RETTA MESE DI GIUGNO 2019

Il/la sottoscritto/a

Cognome e nome:

Luogo e data di nascita: Prov. (.....)

Codice Fiscale:

Residente in via n.

Comune di Provincia (.....)

Recapito telefonico: Cell.

Email:

Genitore di :

Cognome e nome:

Luogo e data di nascita: Prov. (.....)

Codice Fiscale:

con la presente dichiara che il proprio figlio/a:

frequenterà la Scuola Materna **per tutto il mese di giugno 2019**

O

frequenterà la Scuola Materna **solo** nelle seguenti settimane:

I^ Settimana (dal 3 al 7 Giugno 2019);

II^ Settimana (dal 10 al 14 Giugno 2019);

III^ Settimana (dal 17 al 21 Giugno 2019);

IV^ Settimana (dal 24 al 28 Giugno 2019);

O

non frequenterà durante il mese di giugno 2019.

(barrare con una crocetta le settimane che interessano oppure la dichiarazione di frequenza o non frequenza)

Si ricorda che nel caso in cui non venga restituito debitamente compilato il presente modulo ENTRO E NON OLTRE IL 24/05/2019, verrà addebitata la retta per intero (€ 90,00).

Retta (da corrispondere entro il 10 del mese di giugno 2019):

Retta frequenza 1 settimana: € 30,00

Retta frequenza 2 settimane: € 60,00

Retta frequenza 3 settimane o intero mese: €. 90,00

In fede.

Da consegnare presso l'Ufficio Protocollo del Comune di San Vito di Cadore **entro il 24 Maggio 2019** o inviare all'indirizzo di posta elettronica ragioneria2.sanvito@valboite.bl.it o a mezzo fax al nr. 0436/890144