

Istituto Comprensivo "Giorgio Vasari"

COMUNICATO
Arezzo, 10 settembre 2019

Ai genitori Scuole Primarie Ceciliano,
Giovì, La Chimera, Quarata e Monte
Bianco tempo normale

Oggetto: ADESIONE SERVIZI EXTRASCOLASTICI DI TIPO PRIVATISTICO A PAGAMENTO (Pre-scuola, post- scuola, mensa e dopo scuola)
A.S. 2019/2020.

Con la presente si illustrano i servizi di tipo privatistico che questo istituto può offrire alle famiglie. Si precisa che i medesimi saranno a carico dei genitori e **la richiesta di adesione dovrà essere presentata agli Uffici di Segreteria Didattica (via Emilia, 10 – Arezzo) entro e non oltre il 20 settembre 2019 (DATA INDEROGABILE).**

COSTI:

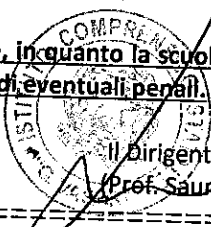
- ✓ **Anticipo quota: € 50,00 (DA PAGARE ENTRO IL 20 SETTEMBRE 2019 E ALLEGARE ALLA RICHIESTA)**
- ✓ **Ulteriore quota integrativa:** verrà definita con esattezza sulla base delle effettive adesioni e dei finanziamenti della Regione Toscana e del Comune di Arezzo al momento non quantificabili.

SERVIZI OFFERTI :

- ✓ **PRE – SCUOLA:** inizio 16 Settembre 2019
 - ✓ **POST – SCUOLA:** inizio 16 Settembre 2019
 - ✓ **MENSA:** inizio martedì 01 ottobre 2019 (comprensiva di pasto, sporzionamento e sorveglianza)
 - ✓ **DOPO SCUOLA:** inizio martedì 01 ottobre 2019
- SI PRECISA CHE IL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI € 50 È CONDIZIONE INDISPENSABILE PER POTER USUFRUIRE DEI SERVIZI. **IN CASO DI RITIRO LA QUOTA NON VERRÀ RIMBORSATA.**
 - NELL' EVENTUALITÀ CHE IL SERVIZIO RICHIESTO NON VENGA ATTIVATO (es. numero esiguo di iscritti) L' ANTICIPO VERSATO SARA' RESTITUITO ALLA FAMIGLIA SU RICHIESTA SCRITTA.

La richiesta dei servizi da parte delle famiglie è vincolante, in quanto la scuola si impegna a stipulare dei contratti di tipo privatistico con imprese esterne ed è pertanto soggetta al pagamento di eventuali penali.

Cordiali Saluti



Il Dirigente Scolastico
(Prof. Sauro Tavarnesi)

(RITAGLIARE E RESTITUIRE ALLA SEGRETERIA DIDATTICA)
MODULO RICHIESTA SERVIZI EXTRASCOLASTICI DI TIPO PRIVATISTICO A PAGAMENTO

Modalità di pagamento:

- Numero di c/c Postale intestato a Istituto Comprensivo "G. Vasari": **13530522.**
- Bonifico bancario IBAN: **IT 94 E 01030 14100 000004030193** intestato a Istituto Comprensivo "G. Vasari"

Nella causale di versamento deve essere indicato: **Nome e Cognome del bambino, scuola, classe e adesione servizi extrascolastici.**
La richiesta e l' attestazione di versamento devono essere restituiti contestualmente entro e non oltre il 20 settembre 2019.

Il sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____ della classe

_____ plesso _____ chiedè l'adesione ai seguenti servizi extrascolastici di tipo

privatistico a pagamento a.s. 2019/2020 **(INDICARE I SERVIZI RICHIESTI APPONENDO UNA X):**

- PRESCUOLA (DALLE 7:30 DAL LUNEDI' AL VENERDI')**
- POSTSCUOLA (DALLE 13:25 ALLE ORE 14:00 DAL LUNEDI' AL VENERDI')**
- MENSA (pasto, sporzionamento, assistenza mensa) (DALLE 13:25 ALLE ORE 14:00 DAL LUNEDI' AL VENERDI')**
- DOPOSCUOLA (DALLE 14:00 ALLE ORE 16:00 DAL LUNEDI' AL VENERDI')**

Arezzo

Firma