

Direzione Didattica Statale di Zola Predosa

Via Albergati, 32 - 40069 Zola Predosa (Bologna)

Tel. 051/75.42.67 Fax 051/75.12.58

e-mail: segreteria-ddzola @complessoalbergati.191.it

MODELLO A

(ritagliare la prima parte per promemoria riunione settembre e consegnare la seconda parte agli insegnanti entro il 30 giugno 2008)

AI GENITORI DI

Si comunica che la riunione d'inizio anno scolastico 2008/09 avrà luogo presso la scuola dell'infanzia di frequenza del vostro bambino **martedì 9 settembre 2008 alle ore 17,30.**

.....

Il /la sottoscritto/a genitore.....

dell'alunno/a.....

scuola dell'infanzia di

DICHIARA DI ADERIRE AL PROGETTO “ EDUCATORE” NELLE SCUOLE DELL'INFANZIA per l' a.s. 2008/2009, in Convenzione con il Comune di Zola Predosa per i servizi di pre e post scuola, con le seguenti modalità di contributo :

A) CONTRIBUTO **VOLONTARIO** EURO 90,00 ANNUALI
(solo per chi **non** ha necessità di richiedere i servizi di pre e post scuola e **desidera** ampliare l'orario dell'educatore durante la giornata scolastica)

B) Richiesta di Servizi

SERVIZIO DI ANTICIPO (dalle ore 7,30 alle ore 8,30) EURO 170 ANNUALI

SERVIZIO DI POSTICIPO (dalle ore 16,30 alle ore 17,30) EURO 170 ANNUALI

SERVIZIO SIA ANTICIPO CHE POSTICIPO EURO 245 ANNUALI

DICHIARA DI NON ADERIRE AL PROGETTO in quanto non ha necessità di servizi scolastici di pre e post orario, **né intende ampliare le ore di educatore durante la giornata scolastica**

Data

Firma _____

DIREZIONE DIDATTICA DI ZOLA PREDOSA

MODELLO B

Seconda copia da tenere come promemoria per i genitori e da consegnare in segreteria dopo il versamento

Il/La sottoscritto/a genitore.....

dell'alunno/a

iscritto alla scuola dell'infanzia sezione.....

Dichiara di avere versato la somma di Euro _____ al bilancio della **Direzione Didattica di Zola Predosa sul conto corrente bancario n. 373550 c/o Banca CRV - Filiale di Riale ABI 06365 CAB 37130 CIN – Z (Codice IBAN IT 66 Z 06365 37130 000000373550)** tramite :

Bonifico Bancario in data _____

Versamento in contante allo sportello in data _____

E' importante specificare nel versamento il nome dell'alunno/a, la scuola, la sezione e la causale.

DICHIARA DI ADERIRE AL PROGETTO “ EDUCATORE” NELLE SCUOLE DELL'INFANZIA per l' a.s. 2008/2009, in Convenzione con il Comune di Zola Predosa per i servizi di pre e post scuola, con le seguenti modalità di contributo .

A) **CONTRIBUTO VOLONTARIO** EURO 90,00 ANNUALI
(solo per chi **non** ha necessità di richiedere i servizi di pre e post scuola e **desidera** ampliare l'orario dell'educatore durante la giornata scolastica)

B) Richiesta di Servizi

SERVIZIO DI ANTICIPO (dalle ore 7,30 alle ore 8,30) EURO 170 ANNUALI

SERVIZIO DI POSTICIPO (dalle ore 16,30 alle ore 17,30) EURO 170 ANNUALI

SERVIZIO SIA ANTICIPO CHE POSTICIPO EURO 245 ANNUALI

DICHIARA DI NON ADERIRE AL PROGETTO in quanto non ha necessità di servizi scolastici di pre e post orario , né intende ampliare le ore di educatore durante la giornata scolastica.

Data _____

FIRMA _____

Modulo da riconsegnare in Segreteria, via Albergati 32-Zola Predosa- (anche via Fax al n. 051/75.12.58) entro il 31.7.2008

(Si invitano i genitori ad allegare anche ricevuta di versamento per agevolare il lavoro di segreteria)