

Progetto pre/post scuola
anno scolastico **2019/2020**

**Al/alla Presidente dell'associazione/cooperativa
UISP COMITATO TERRITORIALE PISA APS**

Il/La sottoscritto/a residente a.....
In Via/Piazza..... telefono
Email
Padre/Madre dell'alunno/a
Nato/a a il
Iscritto/a alla classe/sezione della Scuola

CHIEDE

- di poter usufruire del servizio di PRE SCUOLA
- di poter usufruire del servizio di POST SCUOLA
- di poter usufruire di ENTRAMBI i servizi

Si impegna, altresì, a corrispondere la quota contributiva bimestrale **per singolo servizio** direttamente all'associazione referente, tramite apposito bollettino di c/c postale, pari a:

- ✓ € 54,00 per 1 figlio
- ✓ € 75,00 per 2 figlio
- ✓ € 95,00 per 3 figlio
- ✓ GRATUITA' oltre il 3°figlio

Data

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

.....