



ISTITUTO SALESIANO AGOSTI

SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO PARITARIE
 (Dec. Dir. Gen. USR Veneto n. 9820 del 28.06.2002 – n. 58/DG del 16.11.2001)

Piazza S. Giovanni Bosco, 12
 32100 BELLUNO
 Tel. 0437.34815 Fax: 0437.32704
www.agosti.it info@agosti.it

SCUOLA PRIMARIA - MODULO RICHIESTA ORE DOPOSCUOLA MAGGIO – GIUGNO 2017

Da consegnare in portineria o via mail all'indirizzo gestione.ore.doposcuola@agosti.it
 entro le ore 16.30 di giovedì 20 aprile 2017

Il sottoscritto genitore dell'alunno,
 classe, con la presente segnala la richiesta delle seguenti ore di doposcuola
 assistito per il **mese di maggio/giugno 2017** (barrare con una x le ore richieste):

		14.00 -15.00 1° studio	15.30 -16.30 2° studio	16.30 -17.30 3° studio	17.30 -18.00 POST ACCOGLIENZA (€ 1,00)	NON INTENDE USUFRUIRE DI NESSUN SERVIZIO
Martedì	2	-----	-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercoledì	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Giovedì	4	-----	-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Venerdì	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lunedì	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Martedì	9	-----	-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mercoledì	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Giovedì	11	-----	-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Venerdì	12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lunedì	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Martedì	16	-----	-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mercoledì	17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Giovedì	18	-----	-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Venerdì	19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lunedì	22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Martedì	23	-----	-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mercoledì	24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Giovedì	25	-----	-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Venerdì	26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lunedì	29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Martedì	30	-----	-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mercoledì	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Giovedì	1	-----	-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lunedì	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Martedì	6	-----	-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mercoledì	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Giovedì	8	-----	-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



ISTITUTO SALESIANO AGOSTI

SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO PARITARIE
(Dec. Dir. Gen. USR Veneto n. 9820 del 28.06.2002 – n. 58/DG del 16.11.2001)

Piazza S. Giovanni Bosco, 12
32100 BELLUNO
Tel. 0437.34815 Fax: 0437.32704
www.agosti.it info@agosti.it

Provvederà pertanto a versare la quota dei mesi di maggio e giugno entro il 30 giugno 2017 e, nel caso, insieme all'iscrizione per il prossimo anno scolastico 2017-2018, secondo le indicazioni dell'amministrazione.

Dichiara di essere consapevole che eventuali ore richieste e non frequentate non danno diritto a rimborsi (in casi motivati sarà però possibile accordarsi con gli uffici amministrativi - gestione.ore.doposcuola@agosti.it - per portare a compensazione nel mese successivo possibili versamenti eccedenti del mese precedente) e che eventuali ore ulteriori rispetto a quelle segnalate saranno parametrare al livello di € 2,00 orari.

.....
Luogo e data

.....
Firma di un genitore⁽¹⁾

***** NON COMPILARE ***** RISERVATO AGLI UFFICI DELLA SCUOLA

Fascia Codice ISEE di appartenenza:	
Fratello minore di altro alunno:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Corrispettivo orario:	
Ore richieste:	
Eventuali post-accoglienza (€1):	
Ore ulteriori rispetto a quelle richieste (come da registri presenze):	
Totale dovuto:	

⁽¹⁾ Il genitore firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di controfirmare la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 *ter* e 337 *quater* del codice civile.