|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**DOMANDA DI RICONFERMA SCUOLA PRIMARIA P. BORSELLINO A.S. 2020/21**

**(classi 2^- 3^ - 4^ -5^ Plesso “P. Borsellino”)**

**Il/La sottoscritto/a………………………………………………………Padre/madre**

**residente in ………………………..Via ………………………………..N° ...........**

* **tel………………………… CAMPI OBBLIGATORI**

* **cell. …………………………….. CAMPI OBBLIGATORI**
* **indirizzo e-mail……………………………………..**

**scrivere in stampatello**

**C H I E D E**

**Che per il/la proprio/a figlio/a ……………………………………………………………………….**

**Nato/a il ……………………………..a ……………………………….(Prov. ……………………)**

**Sia riconfermata la frequenza alla scuola primaria nella classe ………Sez…… A.S. 2020/21**

* **8,20 – 13,50 Dal Lunedì al Giovedi**
* **8,20 – 13,20 Venerdì**

**(classi 2^- 3^ - 4^ -5^ Plesso “P. Borsellino”)**

**II /la sottoscritto/a allega alla domanda, relativa attestazione del versamento del contributo volontario, comprensivo del premio di assicurazione (obbligatorio) e finalizzato all'ampliamento dell'offerta formativa e all'innovazione tecnologica(scrutinio on-line, pagelle on-line)*,* effettuato sul c/c postale della scuola n°1010359899 intestato all’ IC Giovanni XXIII- servizio cassa, pari a:**

* **€ 15,00 ( 1 figlio ) Progetto tradizionale**
* **€ 10,00 per figlio ( in caso di 2 o più figli)**
* **€ 20,00 (per ogni figlio iscritto) (Progetto Senza zaino)**

**STATTE, lì……………………………. FIRMA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**