**DOMANDA DI RICONFERMA SCUOLA PRIMARIA PLESSO GIOVANNI XXIII A.S. 2020/21**

 **(classi 2^- 3^ - 4^ -5^ Plesso Giovanni XXIII)**

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

**residente in ……………………………Via ………………………………..n° .......**

**tel………………………… CAMPI OBBLIGATORI**

**cell. …………………………….. CAMPI OBBLIGATORI**

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

* **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**

***TEMPO PIENO - Dal lunedì al venerdì dalle ore* 8:10 alle ore 16:10 (ATTIVAZIONE SUBORDINATA ALLA DISPONIBILITÀ DELL’ENTE LOCALE)**

 **( classe 5^D Plesso “G.XXIII”)**

 **40 ore mensa**

 **TEMPO NORMALE - Dal lunedì al giovedì dalle ore 8:10 alle ore 13,40**

 **venerdì 8,10 – 13,10 - (classi 1^-2^- 3^ - 4^ -5^ Plesso “G.XXIII”)**

**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 )**
* **€ 10,00 per figlio ( in caso di 2 o più figli)**

 **(crocettare la cifra che interessa)**

**STATTE, lì……………………………. FIRMA\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**