



COMUNE DI VICOFORTE

Provincia di Cuneo

Modulo di PREADESIONE: servizio di DOPOSCUOLA e di ASSISTENZA PRE-SCUOLA A.S. 2026-2027

DA RESTITUIRE ENTRO IL 30 APRILE 2026 AL COMUNE (Sportello del Cittadino – piano terra)
oppure via E-MAIL a: protocollo.vicoforte@ruparpiemonte.it

IL SOTTOSCRITTO/A (uno dei genitori) _____ nato/a a _____ il _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____ N. _____

CF: _____

TELEFONO NUMERO _____ E-MAIL: (LEGGIBILE) _____

GENITORE DELL'ALUNNO/A (*) _____ nato/a a _____ il _____

CF: _____

ISCRITTO/A ALLA CLASSE _____ SCUOLA INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA

(*) compilare un singolo modulo per ogni figlio/a

PRESO ATTO CHE:

- PER LE FREQUENZE DI PAGAMENTO (mensile o trimestrale) SONO CONFERMATE LE TARIFFE ATTUALI DA CORRISPONDERE AL GESTORE DEL SERVIZIO.
- IL MESE SUCCESSIVO AL CONSUMO DEL PASTO, OCCORRERA' PROVVEDERE AL PAGAMENTO DEL BUONO MENSA TRAMITE "PAGOPA" CHE SARA' INVIATO DAL COMUNE

COMUNICA DI ESSERE INTERESSATO AL SERVIZIO DI:

DOPOSCUOLA del/della figlio/a (evidenziare l'opzione prescelta tra quelle sottoindicate):

- ✓ OPZIONE 1: 5 giorni alla settimana
- ✓ OPZIONE 2: nei seguenti 4 giorni della settimana: _____
- ✓ OPZIONE 3: nei seguenti 3 giorni della settimana: _____
- ✓ OPZIONE 4: nei seguenti 2 giorni della settimana: _____
- ✓ OPZIONE 5: nel seguente giorno della settimana: _____

Fermi restando gli orari scolastici definiti dalle Istituzioni Scolastiche, il Comune intende garantire il servizio di doposcuola fino alle ore 18:00.

ASSISTENZA PRE-SCUOLA del/della figlio/a (AL MATTINO, PRIMA DELL'INIZIO DELL'ORARIO SCOLASTICO).

.....
Luogo

.....
Data

.....
Firma