

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Perugia 5

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore di

\_\_\_\_\_

frequentante/frequentanti la classe/sezione \_\_\_\_\_ della scuola primaria/infanzia/I  
grado di \_\_\_\_\_

CHIEDE

Per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

- di poter anticipare l'orario di ingresso del/dei proprio/i figlio/i alle ore \_\_\_\_\_
- di poter posticipare l'orario di uscita del/dei proprio/i figlio/i alle ore \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, consapevole che il servizio sarà sospeso in caso di mancato pagamento della somma dovuta, dichiara di provvedere al versamento della quota richiesta (euro 8 al mese a servizio per 20' prima dell'ingresso e 20' dopo l'orario d'uscita) e di scegliere la seguente modalità di pagamento:

- Unico versamento di € \_\_\_\_\_ entro il 15/02/2018

**Oppure**

- 1°versamento rateale di € \_\_\_\_\_ entro il 15/02/2018
- 2°versamento rateale di € \_\_\_\_\_ entro il 30/04/2018

**N.B.: indicare nella causale il/i nome/i dell'alunno/degli alunni e il motivo del versamento**  
Al momento del pagamento verrà inviata una lettera di riepilogo ai genitori.

Distinti saluti.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_