



REGIONE PIEMONTE

PROVINCIA DI BIELLA

**COMUNE DI CREVACUORE**

VIA GARIBALDI 14 - CAP 13864

TEL 015.768154 - 768778 - FAX 768698 - C.F. 82001090024

e-mail crevacuore@ptb.provincia.biella.it

**MODULO DI ADESIONE AL SERVIZIO DI POST SCOLASTICO  
ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

**SCUOLA INFANZIA/PRIMARIA DI CREVACUORE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
In qualità di genitore chiede l'iscrizione al servizio di post per l'anno scolastico 2023/2024  
con il seguente orario: 16.00/18.30  
del proprio figlio/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. dell'alunno \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_  
che frequenterà la classe \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_

**Comunica inoltre in quanto residente a Crevacuore**

- Di avere diritto all'agevolazione del pagamento della tariffa prevista per il servizio richiesto  
in base all'ISEE come da certificazione allegata.

**Prende visione che**

- La presente iscrizione è valida per l'intero anno scolastico
- Che il pagamento della retta è mensile e non in funzione dei giorni di frequenza.

Crevacuore \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

**DA RESTITUIRE AGLI UFFICI COMUNALI ENTRO IL 31/8/2023**