



**Istituto Comprensivo di Barzanò**  
*SEDE: Via Leonardo da Vinci, 22 – 23891 Barzanò (Lecco)*  
C.F. 85001820134- Cod. Min. LCIC80800X  
Tel. 039.955044 / 039.9272537 - Fax 039.9287473  
e-mail: [LCIC80800X@istruzione.it](mailto:LCIC80800X@istruzione.it) - sito web: [www.icsbarzano.gov.it](http://www.icsbarzano.gov.it)

---

**DOMANDA**  
**PER USUFRUIRE DEI SERVIZI DI PRE E POST-SCUOLA**  
**PRESSO LA SCUOLA DELL'INFANZIA " T. PREVOSTI" DI SIRTORI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto a codesta scuola per l'a.s. 2016-17

**CHIEDE**  
**DI USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI**

**PRE-SCUOLA** dalle ore 7.35 alle 7.55

Dichiara inoltre di impegnarsi a corrispondere il contributo mensile di **€ 10,00** in:

9 (nove) rate mensili (da ottobre a giugno)

una soluzione unica di **€90,00**

Si allega alla presente la ricevuta di pagamento della prima rata o dell'intero importo.

Data: .....

Firma

.....

**Modalità di pagamento**

- BOLLETTINO POSTALE: intestato a " Istituto Comprensivo di Barzanò", c.c. n. 10180222

- BONIFICO BANCARIO: intestato a " Istituto Comprensivo di Barzanò", codice IBAN:  
IT 30 W 05696 51120 000010850X81

In entrambi i casi: scrivere o dichiarare il nome dello studente e come causale la dicitura  
**"Pre-scuola infanzia"** .

**NB: il servizio di pre-scuola inizierà lunedì 19 settembre 2016**