



Comune di
San Cesario sul Panaro

Settore: **Servizi alla Persona**
Servizio: **Sociale Scolastico**

Telefono: responsabile 059936722
Ufficio **Istruzione**
e-mail: istruzione@comune.sancesariosulpanaro.mo.it

Al Servizio Istruzione
Comune di San Cesario Sul Panaro

Io Sottoscritto/a _____ genitore del/la
bambino/a

_____ frequentante nell'a.s. 2015/2016 il Nido
d'Infanzia "la

Coccinella", sezione _____

DICHIARO

Di aver preso visione della comunicazione relativa alla proposta di servizio di Centro Estivo presso il Nido d'Infanzia "La Coccinella" per il mese di luglio 2016 e di

ESSERE INTERESSATO **NON ESSERE INTERESSATO**

all'organizzazione da parte dell'Amministrazione Comunale del suddetto servizio.

Periodo di frequenza richiesto _____

Inoltre, nel caso di espressione di interesse, **mi impegno a versare anticipatamente la quota iniziale prevista per la fruizione del Centro Estivo, pari al 50% di una mensilità di frequenza del servizio di Nido d'infanzia, come da Regolamento per la Determinazione dei Criteri per il Pagamento dei Servizi Educativi e Scolastici, di cui alla delibera di Consiglio Comunale n. 22 del 05/06/2012 (pubblicata sul sito istituzionale del Comune).**

San Cesario s/P lì _____

Firma
