



ASSOCIAZIONE SCUOLA UNITA ERBUSCO - VIA CROCEFISSO N.17 ERBUSCO (25030 - BS)  
CF 91029380176 - [associazionescuolaunitaerbusco@aruba.it](mailto:associazionescuolaunitaerbusco@aruba.it)

## **INDAGINE CONOSCITIVA PER** **SERVIZIO DI ANTICIPO PER LE SCUOLE PRIMARIE DI ERBUSCO** **A.S. 2024-2025**

Dall'anno scolastico 2023/24, presso la scuola primaria di Erbusco e Villa, è attivo il servizio di pre – scuola.

Per l'anno scolastico 2024/25, l'Associazione Scuola Unità di Erbusco in collaborazione con l'Amministrazione Comunale di Erbusco, intende continuare ad erogare tale servizio per gli alunni frequentanti le scuole primarie di Erbusco.

Gli attuali orari (a.s. 2023/24) del servizio sono i seguenti:

- Pre-scuola ore 8.00 – 8.30

Per il prossimo anno scolastico (a.s. 2024/25), si intende proporre il servizio col seguente orario:

- Pre – scuola ore 7.30 – 8.30

I genitori sono invitati pertanto a comunicare se necessitano del servizio e la fascia di orario desiderata, **entro il 07/02/2024**, previa compilazione del retrostante modulo da sottoscrivere e consegnare all'Ufficio **Istruzione-cultura-sport** del Comune di Erbusco.

*L'attivazione e il costo del servizio a carico dell'utenza saranno definiti in base al numero delle domande pervenute (numero minimo 10 bambini per plesso).*

La presente in ogni caso **non vincola** il soggetto promotore all'attivazione del servizio in questione.

Associazione Scuola Unità Erbusco

Il Presidente

Pintadu Gianluca



ASSOCIAZIONE SCUOLA UNITA ERBUSCO - VIA CROCEFISSO N.17 ERBUSCO (25030 - BS)  
CF 91029380176 - [associazionescuolaunitaerbusco@aruba.it](mailto:associazionescuolaunitaerbusco@aruba.it)

### **DATI GENITORE**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ ALTRO NUMERO \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

È INTRESSATO/A AL SERVIZIO **DI INGRESSO ANTICIPATO PRESSO LA SCUOLA PRIMARIA DI:**

- ERBUSCO
- VILLA
- ZOCCO

**PER IL PERIODO:**

- INTERO ANNO SCOLASTICO 2024/2025
- DALLE ORE 8.00 ALLE ORE 8.30
- DALLE ORE 7.30 ALLE ORE 8.30

### **DATI FIGLIO/FIGLI**

**1 -** NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

CLASSE FREQUENTATA DELLA SCUOLA PRIMARIA \_\_\_\_\_

**2 -** NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

CLASSE FREQUENTATA DELLA SCUOLA PRIMARIA \_\_\_\_\_

PRENDO INOLTRE ATTO, CHE LA PRESENTE RIENTRA NELL'AMBITO DI UN'INDAGINE CONOSCITIVA, PERTANTO, **NON VINCOLA** IL SOGGETTO PROMOTORE ALL'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO.

ALLEGARE UNA COPIA DELLA CARTA D'IDENTITÀ

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_