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

INDAGINE CONOSCITIVA PER

SERVIZIO DI ANTICIPO PER LE SCUOLE PRIMARIE DI ERBUSCO

A.S. 2025-2026

Per l'anno scolastico 2025/26, l'Associazione Scuola Unita 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. 2024/25) del servizio sono i seguenti:

- Pre-scuola ore 8.00 – 8.30

Per il prossimo anno scolastico (a.s. 2025/26), 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 04/04/2025**, 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 Unita Erbusco
Il Presidente
Pintadu Gianluca

ASSOCIAZIONE SCUOLA UNITA ERBUSCO - VIA CROCEFISSO N.17 ERBUSCO (25030 - BS)
CF 91029380176 - 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 2025/2026
- ☐ DALLE ORE 8.00 ALLE ORE 8.30
- ☐ DALLE ORE 7.30 ALLE ORE 8.30

DATI FIGLIO/A - 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 _____