



COMUNE DI B O R G O S A N G I O V A N N I

PROVINCIA DI LODI
TEL (0371) 97004 - FAX (0371) 97191

AVVISO PER SERVIZIO DI PRE-SCUOLA ANNO SCOLASTICO 2024/2025

L'Amministrazione Comunale comunica che – anche per il corrente anno scolastico – sarà attivo il servizio di pre – scuola (dalle ore 7,30).

A seguito di deliberazione G.C. n° 95 del 15.11.2023 è stato deliberato che per tale servizio venga richiesto un **contributo spese (NON FRAZIONABILE) per anno scolastico di euro 60,00===** da **pagarsi tramite il servizi pagoPA** che consente ai cittadini di provvedere in modalità elettronica al pagamento dei servizi erogati dal nostro Comune.

Si precisa che il pagamento dovrà essere AUTONOMAMENTE predisposto ed effettuato dal singolo cittadino. Gli Uffici Comunali restano sempre a disposizione per richieste di informazioni nel merito.

NON SARANNO CONSIDERATI VALIDI I PAGAMENTI EFFETTUATI CON MODALITA' DIVERSA DAL SERVIZIO PAGOPA.

Si comunica che il servizio di pre scuola sara' garantito SOLO SE IN REGOLA CON I PAGAMENTI DEL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA E EVENTUALI ULTERIORI SERVIZI/TRIBUTI COMUNALI.

Il suddetto servizio inizierà LUNEDI' 16 SETTEMBRE c.a. (inizio del servizio scolastico a tempo pieno).

Pertanto, i Genitori interessati al pre – scuola dovranno provvedere alla compilazione del modulo in calce al presente avviso ed inviarlo preferibilmente via e-mal all'indirizzo:

protocollo@comune.borgosangiiovanni.lo.it

oppure - in alternativa – lasciarlo in busta chiusa nella cassetta postale apposta all'entrata del Municipio, nel più breve tempo possibile, onde poter consentire l'organizzazione al meglio del suddetto servizio.

Il Sindaco
Rag. Moira Rebughini
(Firma omessa ai sensi del D.Lgs. 12.02.1993 n° 39)

Borgo San Giovanni, lì 26 Agosto 2024



COMUNE DI BORGOSAN GIOVANNI

PROVINCIA DI LODI
TEL (0371) 97004 - FAX (0371) 97191

Il sottoscritto _____ che lavora presso
l'azienda _____ sita in _____ dalle ore
_____ alle ore _____;

e

La sottoscritta _____ che lavora presso
l'azienda _____ sita in _____ dalle ore
_____ alle ore _____;

genitori dell'alunno _____ frequentante la classe _____

CHIEDONO

che sia consentito l'ingresso alle scuole elementari di detto alunno alle ore _____
sollevando l'Amministrazione Comunale da ogni eventuale responsabilità.

Recapito telefonico di almeno uno dei due genitori: _____

In fede

(firme dei genitori)

Borgo San Giovanni, ____ / ____ / _____

**N.B. ALLEGARE RICEVUTA DI PAGAMENTO PAGOPA. IN MANCANZA
DELL'AVVENUTO PAGAMENTO NON SI SARA' AMMESSI AL SERVIZIO**