**ARTU ASSOCIAZIONE GENITORI APS  
VIA N.M. NICOLAI, 85, 00156 ROMA**

**LETTERA DI IMPEGNO FREQUENZA PRE E POST SCUOLA**

IN CONSIDERAZIONE DELL’APERTURA DEI SERVIZI EXTRASCOLASTICI DI PRE E POST SCUOLA DELL’ISTITUTO BRUNO MUNARI DI ROMA, AFFIDATI AD ARTU ASSOCIAZIONE GENITORI APS, CON SEDE LEGALE IN ROMA, VIA N.M. NICOLAI, 85, 00156;

CONSIDERATA, AI FINI DELL’APERTURA DI ESSI, L’ESIGENZA DELLA RILEVAZIONE DI UN NUMERO MINIMO DI 20 UTENTI FREQUENTANTI DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ PER L’INTERO ANNO SCOLASTICO;

CONSIDERATA, ALTRESÌ, LA NECESSITÀ DI RICEVERE RASSICURAZIONE DEL VERSAMENTO DELLE QUOTE MENSILI RELATIVE ALL’INTERO ANNO SCOLASTICO 2023-24, AL FINE DI ASSICURARE LA REGOLARE GESTIONE E SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO EXTRASCOLASTICO IN QUESTIONE PER L’INTERO ANNO SCOLASTICO;

IL/LA SOTTOSCRITTO/A …………………………………………………………………………………………..…………………………….…..

RESIDENTE A ………………………………………………………………………………………………………………..….…………….…………..

CEL. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………

EMAIL ……………………………………………………………………………………………………………………………..………………………….

GENITORE DI …………………………………………………………………………………………………………………….…………………………

FREQUENTANTE LA SCUOLA INFANZIA O LA SCUOLA PRIMARIA DELLA SCUOLA …………………………….……………..

DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO BRUNO MUNARI DI ROMA

**CHIEDE**

DI ISCRIVERE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A AL SERVIZIO DI ……………………………………………………………………………..

**ASSICURA**

* LA FREQUENZA DEL SERVIZIO DI CUI SOPRA, DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ PER TUTTO L’ANNO SCOLASTICO 2023-24;
* IL VERSAMENTO DELLE RELATIVE QUOTE MENSILI PER L’INTERO ANNO SCOLASTICO 2023-24.

**DICHIARA**

Di essere consapevole che il servizio potrebbe subire variazioni e/o non essere più attivo a seguito di diminuzione degli scritti secondo quanto specificato sopra.

ROMA ……………………………………….. FIRMA