



**LETTERA DI IMPEGNO FREQUENZA STUDIO ASSISTITO**  
**SCUOLA "TINO BUZZELLI"**

In considerazione dell'apertura del servizio extrascolastico di Studio Assistito della scuola secondaria di primo grado "Tino Buazzelli" dell'istituto comprensivo "via Nicola M. Nicolai" di Roma, affidato ad *Artu Associazione Genitori APS*, con sede legale in Roma, via N.M. Nicolai 85, 00156;

considerata, ai fini dell'apertura dello stesso, l'esigenza della rilevazione di un numero minimo di 16 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 \_\_\_\_\_, al fine di assicurare la regolare gestione e svolgimento del Servizio in questione per l'intero anno scolastico;

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la scuola secondaria di primo grado "Tino Buazzelli" dell'istituto comprensivo "via Nicola M. Nicolai" di Roma

**CHIEDE**

di iscrivere il/la proprio/a figlio/a al servizio di Studio Assistito

**ASSICURA**

- la frequenza dal lunedì al venerdì, per tutto l'anno scolastico \_\_\_\_\_ ;
- il versamento della rata di iscrizione e delle relative quote mensili per l'intero anno scolastico \_\_\_\_\_ .

**DICHIARA**

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

Roma, \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_