

Oggetto: richiesta servizio pre-scuola

Il/la sottoscritto/a genitore dell'alunno/a _____

Della classe _____ del Plesso _____

CHIEDE

Di poter frequentare il servizio di pre-scuola dalle ore 7,30 all'inizio delle lezioni.

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità che i genitori svolgono la propria attività lavorativa:

Padre _____

Attività _____

Presso la Ditta _____

Orario _____

Madre _____

Attività _____

Presso la Ditta _____

Orario _____

Firma

SAN REMO _____