



SCUOLA DELL'INFANZIA AGUSTONI MARIA CERI

VIA XXV APRILE, 43 MOZZANICA

Riconoscimento della parità Decr. M.P.I. 03/09/2014 Prot. 1475

Spett.le
Scuola dell'Infanzia
di Mozzanica
Agustoni Maria Ceri

OGGETTO: Richiesta di adesione al servizio pre-scuola

Il sottoscritto _____
Cognome e nome

in qualità di genitore dell'alunno/a _____
Cognome e nome

nato il _____ a _____ e iscritto presso

la Vostra scuola, nella sezione _____ per l'anno scolastico ____/____

CHIEDE

la possibilità di poter usufruire del servizio di pre-scuola

- ☐ per tutto l'anno scolastico 20__/20__
- ☐ per tutto l'anno scolastico, ma a partire dal mese di _____
- ☐ per il solo mese di _____
- ☐ per n. ____ settimana/e , a partire da _____ fino a _____
- ☐ per il/i solo/i giorno/i _____

L'orario in cui intendo portare mio figlio/a è indicativamente alle ore _____

Dichiaro altresì di aver preso visione e di accettare le norme relative al servizio previste dal Regolamento della scuola.

Mozzanica ____/____/____

FIRMA

EDUCARE È COMUNITÀ
Società Consortile Cooperativa Sociale