

Al Dirigente Scolastico dell'IC Mons. Vassalluzzo

__ sottoscritt_ _____ genitore dell' alunn_ _____
nat_ il ___/___/_____ a _____ iscritto alla classe__ sez. ___ A.S. ___/___
ordine di scuola _____ plesso scolastico _____

CHIEDE

che _I_ propri_ figli_ possa usufruire del servizio di pre accoglienza offerto dalla scuola,
per i seguenti
motivi: _____

PRE ACCOGLIENZA ore 7.50

Roccapiemonte ___/___/_____

Firma del genitori

madre _____

padre _____