



MODULO DI RICHIESTA DEL SERVIZIO
DI PRE E POST SCUOLA
a.s. 2015-2016

Io sottoscritto.....

genitore dell'allievo/a.....iscritto/a alla classe.....

della Scuola Primaria comunico che usufruirò del servizio di:

- PRE SCUOLA dalle ore nei giorni di **LUN – MART – MER - GIO - VEN**
(barrare i giorni interessati)
- POST SCUOLA (al termine dello studio assistito)
nei giorni di **LUN – MART - MER – GIO - VEN**
(barrare i giorni interessati)

Data

Firma