

*da riconsegnare (solo se interessati)*

**scuola infanzia**

(spazio x il timbro di protocollo)

Al Comune di Gargallo

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ in Via / Piazza \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

mail \ pec \_\_\_\_\_

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

che frequenta la classe \_\_\_\_\_ presso la scuola **infanzia** di Gargallo

CHIEDE

- per l'anno scolastico 2022/2023 - per il proprio figlio la fruizione del servizio:

(Barrare la/e casella/e che interessa/interessano)

PRESCUOLA

DOPOSCUOLA

MENSA (solo ai fini statistici)

e DICHIARA che

- nulla osta a fare foto ricordo di gruppo e delle varie attività (che non verranno rese pubbliche)

- che le persone autorizzate a prendere il proprio figlio al doposcuola sono:

(indicare: cognome - nome - parentela - recapito telefonico)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

Gargallo, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_