

Da restituire entro e non oltre il 05/09



Al Comune di Gargallo

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____ in Via / Piazza _____

codice fiscale _____ telefono _____

genitore dell' **alunno/a** _____

che frequenta la classe _____ presso la scuola **dell'infanzia** di Gargallo

DICHIARA

- per l'anno scolastico 2015/2016 - IL PROPRIO INTERESSAMENTO a fruire del servizio di PRESCUOLA (07.30 – 07.45)

Chiede, pertanto, di essere tempestivamente avvisato in merito a svolgimento del servizio e relative modalità e costi.

Gargallo, _____

Firma _____