

da riconsegnare entro e non oltre il 03/09 (solo se interessati)

(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 2019/2020 - per il proprio figlio la fruizione del servizio:

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

PRESCUOLA

DOPOSCUOLA

e DICHIARA che

- si impegna irrevocabilmente a sostenere l'onere finanziario sino al termine dell'anno scolastico indipendentemente dalla frequenza
- 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 _____