

Oggetto: Richiesta pre-scuola - a.s. 2017/2018

Con la presente i sottoscritti _____

genitori di _____ classe _____ sez. _____

scuola dell'infanzia primaria di _____

CHIEDONO

di poter usufruire del servizio **pre-scuola**, anche se a pagamento, a partire dalle ore _____,
per esigenze lavorative.

Firma dei genitori:

* * * * * **AUTOCERTIFICAZIONE** * * * * *

PADRE:

Sede di lavoro _____ orari: _____

MADRE:

Sede di lavoro _____ orari: _____

Firma dei genitori:

Data _____

* * * * *

Visto, si autorizza.

*Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Serratore*

.....