



PRE ISCRIZIONE AL SERVIZIO POST PER LA SCUOLA PRIMARIA A.S. 2025/26

NOME E COGNOME DEL GENITORE

RESIDENTE A

VIA

N.

TELEFONO

MAIL

CODICE FISCALE

IN QUALITA' DI GENITORE DI:

NATO/A IL

RESIDENTE A

VIA

N.

NELL'ANNO SCOLASTICO 2025/26 MIO FIGLIO/A FREQUENTERA' LA CLASSE:

1°

2°

3°

4°

5°

PRESSO IL PLESSO:

CAROLI

DON MINZONI

Chiedo la pre iscrizione al servizio post per l'a.s. 2025/26 e dichiaro:

- di aver preso visione del documento "indicazioni per PRE ISCRIZIONI Servizio di Post-Scuola" che contiene le indicazioni di massima sull'organizzazione del servizio e sulle tariffe;*
- che l'effettiva attivazione del servizio e la definizione delle tariffe verrà comunicata successivamente.*

ALLEGARE:

- Copia carta d'identità del genitore

FIRMA: