

**Al Sig. Sindaco del
Comune di Mordano**



OGGETTO: Domanda per usufruire del servizio di

- doposcuola.**
- prescuola**

Il sottoscritto _____

Genitore dell'alunno/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____ n° _____

Telefono ☎ _____ Telefono ☎ _____

Frequentante la classe _____ nell'A.S. _____

della Scuola _____ di _____

CHIEDE

- il servizio 5 giorni a settimana fino alle ore 17.30
- il servizio 3 giorni a settimana fino alle ore 17.30 (giorni in cui c'è il rientro pomeridiano)

Il Genitore

Data _____
