

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "MONS.MARIO VASSALLUZZO"**

__ sottoscritt_ _____ genitore dell'alunn_ _____ nat_ il
__/__/____ a _____ iscritto/a alla classe__ sez.____ A.S. ____/____

__ sottoscritt_ _____ genitore dell'alunn_ _____ nat_ il
__/__/____ a _____ iscritto/a alla classe__ sez.____ A.S. ____/____

CHIEDONO

che _I_ propri_ figli_ possa usufruire del servizio di pre accoglienza offerto dalla scuola, per i seguenti
motivi:_____

☐ PRE ACCOGLIENZA ore _____

Roccapiemonte, __/__/____

Firma dei genitori

