



SCUOLA MATERNA COMM. PIERO E MATILDE CAVALLI
Scuola Paritaria prot. 3088/230 del 05/06/01
Via A. Locatelli n.10 – 24020 – Villa di Serio – Bg
Telefono: 035/661260 – Fax: 035/658850
e-mail: scuolainfanzivilladiserio@virgilio.it
info@scuolainfanzivilladiserio.it
sito: www.scuolainfanzivilladiserio.it
C.F. 80027650169 – P. IVA. 02141310165

**MODULO RICHIESTA UTILIZZO OCCASIONALE
DEI SERVIZI “PRE-SCUOLA” - “POST-SCUOLA”**

L'ISCRIZIONE È GIORNALIERA costo € 5,00 PER OGNI SERVIZIO.

ALLA DIREZIONE
SCUOLA DELL'INFANZIA
“COMM. P. e M. CAVALLI”

Io sottoscritt_ *cognome* _____ *nome* _____

Padre

Madre

Tutore di:

Cognome nome alunno/a _____ Sezione _____

IL GIORNO ____ / ____ / ____

CHIEDO DI POTER UTILIZZARE IL SERVIZIO:

- “PRE - scuola” accogliere il bambino/a dalle ore 7,30
- “POST- scuola” accudire il bambino/a dalle ore 16.00 sino alle ore 18.00

Per ogni servizio richiesto, contestualmente alla presente richiesta, corrispettivo di € 5,00 da versare.

Villa di Serio, *data* _____ Firma *leggibile* _____