Al Dirigente Scolastico dell’IC Antonio Pagano

 sottoscritt\_ genitore dell alunn\_

nat\_ il / / a iscritto alla classe sez. A.S. / ordine di scuola plesso scolastico

CHIEDE

che \_I\_ propri\_ figli\_ possa usufruire del servizio di pre accoglienza offerto dalla scuola, per i seguenti

motivi:

PRE ACCOGLIENZA ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nicotera / /

Firma del genitori

madre

padre