

Richiesta servizio pre-scuola

Informazioni studenti			
	Studente 1		Studente 2
Nome			
Cognome			
Classe			
Servizio richiesto	☐ Pre-scuola 7:45/8:00		
Dichiarazione genitore 1			
Nome			
Cognome			
Cellulare		Telefono ufficio	
Indirizzo di posta elettronica			
☐ Attività lavorativa			
Dichiarazione genitore 2			
Nome			
Cognome			
Cellulare		Telefono ufficio	
Indirizzo di posta elettronica			
☐ Attività lavorativa			
Dichiarazione entrambi i genitori			
☐ Si dichiara di non poter delegare nessun altro familiare o persona di fiducia			
☐ Si allegano attestazione dei datori di lavoro			

Firma genitore 1

Firma genitore 2