Istituto Comprensivo Paritario "Maria Immacolata – Sant'Agnese"
Via G. Frua, 4 21047 Saronno (VA) – cod. meccanografico VA1M009009
email: scuola@istitutosantagnesesaronno.edu.it Tel: 02-9602272
www.istitutosantagnesesaronno.edu.it

MODULO ISCRIZIONE PRE-SCUOLA

I sottoscritti

(Nome e Cognome del padre) _____

(Nome e Cognome della madre)_____

Genitori dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____ del plesso ○ Primavera
○ Infanzia
○ Primaria
○ Secondaria

RICHIEDONO

Di poter usufruire del servizio di PRE-SCUOLA per l'a.s. _____/_____ nei seguenti giorni:

- ○ **LUNEDì**
- ○ **MARTEDì**
- ○ **MERCOLEDì**
- ○ **GIOVEDì**
- ○ **VENERDì**

E, SOLO PER LA SCUOLA PRIMARIA, AUTORIZZANO

l'istituto ad addebitare il relativo costo sul portafoglio elettronico del proprio figlio/ della propria figlia.

Luogo e data _____ Firma dei genitori

_____

_____