

**OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE SERVIZIO PRE-SCUOLA NEI PLESSI
SCOLASTICI SCUOLA PRIMARIA DI LESA – ANNO SCOLASTICO 2024-2025.**

Spett.le **UNIONE COMUNI COLLINARI DEL VERGANTE
VIA PORTICI N°2
28040 LESA**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____

In Via _____ C.F.: _____

tel.: _____ cell. : _____

mail : _____

CHIEDE

Di usufruire del servizio di PRE SCUOLA per l'anno scolastico 2024/2025 a favore del

Figlio/a _____ nato/a a _____

il _____

frequentante la scuola _____ (a.s. 2024/2025) classe _____ sez. _____

Data _____

firma
