



COMUNE DI DELLO *Assessorato alla Pubblica Istruzione*

Provincia di Brescia

Al Comune di Dello

protocollo@pec.comune.dello.bs.it



Iscrizione al servizio PRE/POST scuola 2019/2020 dal **02/05/2019** al **31/05/2019**

Generalità del genitore 1 (Adulto pagante)

Cognome e Nome nato a
il..... Residente a in via N.....
tel..... mail.....
C.F.....

Generalità del genitore 2

Cognome e Nome nato a
il..... Residente a in via N.....
tel..... mail.....
C.F.....

DATI FIGLIO/A

Cognome e Nome nato a
il..... Residente a in via N.....
C.F.....

CLASSE DI FREQUENZA NELL'ANNO SCOLASTICO 2019/2020

PRIMARIA DELLO – classeSezione.....

PRIMARIA QUINZANELLO – classeSezione.....

Si dichiara che entrambi i genitori sono lavoratori senza orari flessibili e per tale motivo si necessita del seguente servizio (barrare il servizio richiesto):

PRE SCUOLA

POST SCUOLA

PRE E POST SCUOLA

Si dichiara inoltre di avere preso visione delle regole inerenti ai servizi scolastici pubblicate sul sito istituzionale del Comune di Dello www.comune.dello.bs.it.

Dello,.....

In fede.....