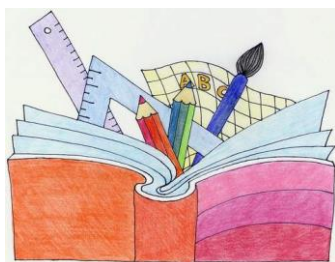


SERVIZIO DI PRE-SCUOLA per l'a.s. 2017/2018 modulo di iscrizione



Il/la sottoscritto/a (nome e cognome)

in qualità di genitore / tutore esercente la potestà dell'alunno

.....

Nato/a il.....a

frequentante nell' a.s. 2017/18 la scuola Primaria Frank, classe, sez.....

residente in via/piazza n.

Città Prov..... Cap.

tel..... cell.

e-mail(da indicare in stampatello)

chiede l'iscrizione del minore sopra citato

al SERVIZIO DI PRE-SCUOLA per l'a.s. 2017/2018

IL GENITORE/TUTORE DICHIARA INOLTRE:

di aver preso visione delle indicazioni sul servizio, accettandone interamente le condizioni riportate;

che il proprio figlio **non è portatore di handicap** ai sensi della L. 104/92 e pertanto non necessita di sostegno.

DATA _____ FIRMA _____

**N.B. La richiesta deve pervenire all'Ufficio Pubblica Istruzione via fax
allo 049 8952149 o via mail [istruzione@comune.noventa.pd,it](mailto:istruzione@comune.noventa.pd.it)
ENTRO E NON OLTRE IL 17 luglio 2017**