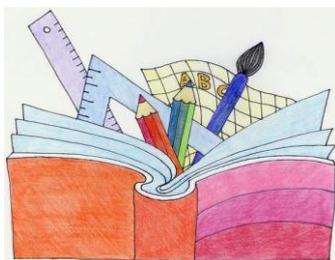


**SERVIZIO DI PRE-SCUOLA per l'a.s. 2017/2018 modulo di iscrizione**



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**