

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DIREZIONE DIDATTICA 2° CIRCOLO POGGIBONSI
VIA A. VOLTA, 1
53036 POGGIBONSI

INDAGINE CONOSCITIVA BISOGNI UTENZA

I Sottoscritti _____,
genitori dell'alunno/a _____,
frequentante l' ex modulo della Scuola Primaria _____
classe _____

sono interessati ad un eventuale SERVIZIO DI POSTSCUOLA A PAGAMENTO

per l'a.s. 2010/2011

nella giornata di LUNEDI' fino alle ore 16,10,

ottenuta la disponibilità di mensa e trasporto da parte del Comune di Poggibonsi,

per i seguenti motivi:

FIRME

Poggibonsi,