

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

I Sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

iscritti alla Scuola dell'Infanzia / Scuola Primaria _____

sezione/classe _____

sono interessati per l'a.s. 2012/2013 al SERVIZIO A PAGAMENTO di:

PRESCUOLA dalle ore _____

POSTSCUOLA fino alle ore _____

per i seguenti motivi:

FIRME

Poggibonsi, _____