



MODULO INGRESSO ANTICIPATO A SCUOLA



L'IRIDE S.C.S.
IMPRESA SOCIALE

Alla Coordinatrice
Scuola dell'Infanzia "Madonna della Salute"
Via Pio XII, 18 – 35030 Saccolongo (PD)

Io sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____
in via _____

RICHIEDO

che mio figlio/a _____

- usufruisca per tutto l'anno scolastico 2023/2024 del servizio di ingresso anticipato alle ore 7.30;
- usufruisca ECCEZIONALMENTE del servizio di ingresso anticipato alle ore 7.30 solo per il giorno _____ .

Saccolongo,

Firma _____