



COMUNE di MASER

Provincia di Treviso

Al Signor Sindaco
del Comune di
MASER

MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO PRE-SCUOLA PER LA SCUOLA PRIMARIA DI MASER (TV) ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____ Via _____
n° _____ tel. _____ mail _____

CHIEDE

L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO PRE-SCUOLA PER IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A PER L'A.S. 2024/2025

Cognome e Nome _____ nato/a il _____
a _____ che frequenterà la classe _____
Cognome e Nome _____ nato/a il _____
a _____ che frequenterà la classe _____

DICHIARA

- che entrambi i genitori sono impegnati in attività lavorativa durante le fasce orarie del servizio.
- l'impossibilità di aiuto da parte dei nonni o di altre figure.
- altre motivazioni per la richiesta del servizio scelto (specificare):

Luogo e data _____

Firma
