



FONDAZIONE "MONS. ERMANNO GEROSA"  
Piazza Don Giuseppe Biffi, 5 - 23847 Molteno (LC)

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA  
CON SEZIONE PRIMAVERA "LA CHIOCCIOLA"  
Via della Vittoria, 41 - 23847 Molteno (LC)



**RICHIESTA DI ADESIONE AL SERVIZIO DI PRE-POST SCUOLA  
TEMPORANEO PER L'ANNO SCOLASTICO .....**

I sottoscritti:

Sig. (papà) \_\_\_\_\_

Sig.ra (mamma) \_\_\_\_\_

Residenti a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Genitori del/la bambino/a \_\_\_\_\_

della sezione \_\_\_\_\_

**CHIEDE/CHIEDONO**

di poter usufruire del servizio di

pre-scuola (h 7:45 – 8:30)

post-scuola (h 16:00 – 17:30)

Il giorno: \_\_\_\_\_

oppure dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

La persona delegata al ritiro del bambino/a è il/la Sig./ra

\_\_\_\_\_

Nel caso in cui la necessità di usufruire del servizio si protraesse oltre i termini suddetti, sarà nostra cura ripresentare analogo modulo debitamente compilato.

Il pagamento dell'importo corrisponderà ai giorni richiesti sopra indicati e sarà effettuato all'atto del saldo della retta mensile.

Data: \_\_\_\_\_

Firma dei genitori \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



FONDAZIONE "MONS. ERMANNO GEROSA"  
Piazza Don Giuseppe Biffi, 5 - 23847 Molteno (LC)

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA  
CON SEZIONE PRIMAVERA "LA CHIOCCIOLA"  
Via della Vittoria, 41 - 23847 Molteno (LC)



**RICHIESTA DI ADESIONE AL SERVIZIO DI PRE-POST SCUOLA  
TEMPORANEO PER L'ANNO SCOLASTICO .....**

I sottoscritti:

Sig. (papà) \_\_\_\_\_

Sig.ra (mamma) \_\_\_\_\_

Residenti a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Genitori del/la bambino/a \_\_\_\_\_

della sezione \_\_\_\_\_

**CHIEDE/CHIEDONO**

di poter usufruire del servizio di

pre-scuola (h 7:45 – 8:30)

post-scuola (h 16:00 – 17:30)

Il giorno: \_\_\_\_\_

oppure dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

La persona delegata al ritiro del bambino/a è il/la Sig./ra

\_\_\_\_\_

Nel caso in cui la necessità di usufruire del servizio si protraesse oltre i termini suddetti, sarà nostra cura ripresentare analogo modulo debitamente compilato.

Il pagamento dell'importo corrisponderà ai giorni richiesti sopra indicati e sarà effettuato all'atto del saldo della retta mensile.

Data: \_\_\_\_\_

Firma dei genitori \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_