



**FONDAZIONE "MONS. ERMANNO GEROSA" ETS**  
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) \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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



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



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

I sottoscritti:

Sig. (papà) \_\_\_\_\_

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

**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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_