

Alla Scuola dell'Infanzia
ASILO INFANTILE CALVI CARABELLI ETS

Gaggiano li, _____

**Oggetto: Richiesta/Autorizzazione frequenza STRAORDINARIA
servizio PRE e/o POST scuola**

Il/La sottoscritto/a _____ richiede per il/la bambino/a

_____ della classe _____

la frequenza **STRAORDINARIA** del servizio di _____

per il giorno _____

con la seguente motivazione _____

Firma
