



RICHIESTA DI ENTRATA A SCUOLA FUORI ORARIO

Il/la sottoscritto/ain qualità di GENITORE / TUTORE

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a frequentante la sezione
..... entrerà a scuola il giorno tra le ore 09:00
e le ore 10:00, come consentito da Regolamento, esclusivamente per visita medica / terapia.

..... li

Firma

.....