

MODULO -RICHIESTA USCITA ANTICIPATA SCUOLA INFANZIA

Il /La sottoscritto/a _____ genitore/tutore/affidatario

del /la bambino/a _____ iscritto/a alla SEZ _____

Scuola dell'Infanzia di Calavorno

CHIEDE

di poter prelevare il/la proprio/a figlio/a alle ore _____ anzichè alle ore _____ del
giorno _____ per motivi _____

Data _____

FIRMA
