



# ISTITUTO COMPRENSIVO MANTOVA 1

“LUISA LEVI”

P.zza Seminario, 4 – 46100 MANTOVA

Tel.: 0376/329409 – 223308 – Fax: 0376/226154

e-mail: [MNMM04400P@istruzione.it](mailto:MNMM04400P@istruzione.it)

## DOMANDA

## PRESCUOLA

ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

genitore dell'alunn \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ scuola primaria \_\_\_\_\_

## CHIEDE

l'iscrizione del/la propri \_\_\_\_\_ figlio/a al servizio di PRE-SCUOLA per l'anno scolastico \_\_\_\_\_  
nelle seguenti giornate (apporre una crocetta a fianco dei giorni che interessano)

LUNEDI'

MARTEDI'

MERCOLEDI'

GIOVEDI'

VENERDI'

**Per la convalida della domanda è necessario allegare alla presente la dichiarazione del datore di lavoro di entrambi i genitori recante l'orario di lavoro svolto o un'autocertificazione con la quale si dichiara sotto la propria responsabilità di avere i predetti requisiti.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_