



Comune di Capergnanica
Provincia di Cremona



Servizio

PRE & POST SCUOLA

Anno Scolastico 2024/2025

MODULO di ADESIONE

Il/La Sottoscritto/a
(Cognome) (Nome)

Residente a Via..... n.....

Tel. E mail

Genitore dell'alunno/a

che frequenterà durante l'a.s. 2023/2024:

- la classe..... della Scuola dell'Infanzia di Capergnanica
- la classe della Scuola Primaria "A.Morsenti" di Capergnanica

DICHIARA DI VOLER USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI:

- PRE SCUOLA (7,30 - 8,30)
- POST SCUOLA (16,00 - 18,00)

DICHIARA ALTRESI'

di aver preso visione delle Linee Guida indicate dall'Amministrazione che definiscono le modalità di gestione del servizio, impegnandosi ad osservarne le indicazioni.

Data,.....

Firma.....