



*Fondazione Luigi Porro  
Barlassina MB*

*al servizio dell'infanzia e della comunità*

**ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI PRE-SCUOLA E POST-SCUOLA**

Il/La sottoscritto/a, in qualità di genitore o affidatario CHIEDE l'iscrizione al servizio di **pre-scuola e/o post scuola** per il/la bambino/a

\_\_\_\_\_ (nome del bambino)

**Iscrizione valida per l'intero anno scolastico**

(barrare la situazione prescelta)

PERIODO	PRE E POST SCUOLA	SOLO PRE SCUOLA	SOLO POST SCUOLA
Intero anno			
Settembre			
Ottobre			
Novembre			
Dicembre			
Gennaio			
Febbraio			
Marzo			
Aprile			
Maggio			
Giugno			

Dichiara di essere consapevole che la Fondazione Luigi Porro si riserva di attuare il servizio in relazione alla congruità delle domande presentate e di conoscere ed accettare tutte le condizioni previste dal REGOLAMENTO

\_\_\_\_\_ (luogo)

\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ (firma di un genitore o dell'affidatario)