

Al Dirigente Scolastico  
Dell'I.C. Santa Lucia del Mela

**OGGETTO: RICHIESTA SERVIZIO PRE-SCUOLA INFANZIA**

Il/la \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ frequentante la sez. \_\_\_\_\_ della Scuola dell'Infanzia  
di Santa Lucia del Mela

**CHIEDE**

Il servizio PRE-SCUOLA dalle ore 08:00 alle ore 08:30

- ☐ Tutti i giorni della settimana
- ☐ Nei seguenti giorni \_\_\_\_\_

Per motivi di \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_