

**SERVIZIO PRE SCUOLA**

All'Amm. Comunale  
L.lago Zanardelli, 52  
25087 - Salò BS

Scheda di iscrizione al servizio di  
Assistenza Prescolastica

Per il/la bambino/a	Nome	Cognome			
Nato/a	A	Il			
Residente a	Paese	Via e n°			
Recapito telefonico	Tel.	Cell.			
Si richiede l'iscrizione al servizio di assistenza prescolastica della scuola primaria "T. Olivelli"					
Classe		Sezione		A.S.	

**DATI RELATIVI AI GENITORI**

<b>PADRE</b>	Cognome	Nome
<b>MADRE</b>	Cognome	Nome

Salò, li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**RICEVUTA**

Domanda presentata il \_\_\_\_\_ Il ricevente \_\_\_\_\_