

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL
CONVITTO NAZ.LE "V.Emanuele II"
AREZZO**

I sottoscritti _____ e _____

Genitori dell'alunno _____ della classe _____

Sez. _____ scuola primaria

CHIEDONO

**che __l__ propr__ figli__ sia ammesso al servizio di prescuola nel corso dell'a.s.2019/20
dalle ore _____ (indicare dalle 7.40 alle 8.00).**

Arezzo, _____

firma dei genitori

