



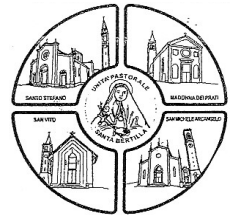
Unità Pastorale "S. Bertilla" Brendola - Parrocchia di San Michele Arcangelo  
Sede legale: Via Papa Pio XII, 1/3 - 36040 Brendola (VI) - Tel/Fax 0444 400844 C.F. 95013730247 P. IVA 03511000246



## **POLO DELL'INFANZIA DI BRENDOLA**

### **SCUOLA DELL'INFANZIA E NIDO INTEGRATO**

Via Martiri delle Foibe, 10 - 36040 Brendola (VI) - Tel/Fax 0444/409169 - 400795  
Sito: [www.poloinfanzia.it](http://www.poloinfanzia.it) - Email: [segreteria@poloinfanzia.it](mailto:segreteria@poloinfanzia.it)



Circ.3 (allegato)

#### **SE INTERESSATI RESTITUIRE COMPILATA ENTRO VENERDÌ 2 AGOSTO 2019**

**OGGETTO: Richiesta di anticipo e/o posticipo di orario**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore di (nome figlio/a) \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

per il proprio figlio/a sopra nominato il seguente prolungamento di orario:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>SOLO ANTICIPO</b>               | <input type="checkbox"/> entrata dalle ore 7.30 alle ore 8.00 |
| <input type="checkbox"/> <b>SOLO POSTICIPO</b>              | <input type="checkbox"/> indicare l'orario di uscita _____    |
| <input type="checkbox"/> <b>ABBINATO ANTICIPO/POSTICIPO</b> | <input type="checkbox"/> indicare l'orario di uscita _____    |

Indicare la data dalla quale si chiede di poter usufruire del servizio \_\_\_\_\_

**Una volta attivato il servizio mi impegno a pagarne la relativa quota per tutta la durata dell'anno scolastico, regolandone l'importo in conto corrente.**

Brendola, \_\_\_\_\_

Firma per richiesta e accettazione condizioni

\_\_\_\_\_