

Alla Dirigente Scolastica
Del 2 Circolo Didattico
"Sansaverino"

NOLA

I sottoscritti _____
genitori di _____
nato/a a _____ il _____, frequentante codesta scuola
alla classe ___ sez ___ del plesso _____, comunicano l'adesione al
progetto pre-scuola organizzato dal Comune di Nola dalle ore 7,30 fino all'inizio delle lezioni per i
plessi Ciccone, infanzia e primaria , Cerchio d'oro e 7 Bis.

Nola , _____

FIRMA GENITORI

Numero telefonico _____