

Il/la sottoscritto/a

nato/a a _____ il _____

genitori/tutore legale di

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Comunica di essere genitore di

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

frequentante la Scuola dell'Infanzia /Asilo Nido

e pertanto richiede la riduzione così come prevista dal regolamento della Scuola Veneri.

A tale scopo allega la dichiarazione della di frequenza.

Data e luogo _____

Firma _____