



COMUNE di MASER

Provincia di Treviso

Al Signor Sindaco
del Comune di
MASER

MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO PRE-SCUOLA PER LA SCUOLA PRIMARIA DI MASER (TV) ANNO SCOLASTICO 2026/2027

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____ Via _____
n° _____ tel. _____ mail _____

CHIEDE

L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO PRE-SCUOLA PER IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A PER L'A.S. 2026/2027

Cognome e Nome _____ nato/a il _____
a _____ che frequenterà la classe _____
Cognome e Nome _____ nato/a il _____
a _____ che frequenterà la classe _____

DICHIARA

- che entrambi i genitori sono impegnati in attività lavorativa durante le fasce orarie del servizio.
- l'impossibilità di aiuto da parte dei nonni o di altre figure.
- altre motivazioni per la richiesta del servizio scelto (specificare):

- eventuali allergie, intolleranze, utilizzo di farmaci e altre informazioni che riteniate utili

AUTORIZZA

- il Comune alla comunicazione dei presenti dati all'associazione A.S.D. 1, 2, 3 ...PALLA!, che gestisce il servizio di pre scuola.

Luogo e data _____

Firma

N.B. Si allega documento d'identità del dichiarante