

Al Responsabile del I° Settore
Comune di Racale

Il/LA sottoscritto/a _____ nata a _____ il _____

Residente a Racale in Via _____ tel _____

CHIEDE

L'ammissione al Servizio di sostegno scolastico pomeridiano per i seguenti figli:

1)- _____ nato a _____ il _____

Frequentante la scuola primaria/media classe _____

2)- _____ nato a _____ il _____

Frequentante la scuola primaria/media classe _____

NOTE: _____

Racale _____

FIRMA
