



COMUNE DI FABBRICO
Via Roma 35 – 42042 Fabbrico
tel. 0522/751937
ufficioscuola@comune.fabbrico.re.it

Il sottoscritto / a _____

Residente in via/p.zza _____ n° _____

Comune _____ CAP _____ Prov. _____

Tel _____ e-mail _____

IN QUALITÀ DI GENITORE DI

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

FREQUENTANTE

- NIDO “Bolle di sapone”**
- SCUOLA D’INFANZIA COMUNALE “XXVII Febbraio”**
- SCUOLA D’INFANZIA STATALE “A piccoli passi”**
- Altro servizio (specificare quale: es. pedibus, prescuola, mensa...)**

CHIEDE

Data _____

Firma _____