



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA', DELLA RICERCA

Istituto Comprensivo Statale "Galluppi-Collodi-Bevacqua"

Via Botteghelle n° 1- 89132 Reggio Calabria Tel/fax 096551066/0965 599120

C.M. RCIC87200P - rcic87200p@istruzione.it - rcic87200p@pec.istruzione.it - www.icgalluppicollodi.gov.it - Codice fiscale 92081300805

Prot. n° **6590/circ**

Reggio Calabria, **04.09.2018**

- Ai Docenti
- Alle famiglie
- Scuola Primaria**
- Galluppi – Collodi**
- Atti
- Albo

Oggetto: **Attivazione servizio pre-scuola a. s. 2018/2019**

Si comunica alle SS.LL. che da **lunedì 17 settembre 2018** si attiverà il **servizio pre-scuola gratuito** con entrata alle ore 7.30 rivolto esclusivamente agli alunni della Scuola Galluppi – Collodi che per esigenze familiari hanno necessità di entrare a scuola prima dell'inizio delle lezioni.

I genitori interessati possono compilare l'allegato e farlo pervenire alla segreteria alunni **venerdì 14 settembre 2018**.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Mariantonia PUNTILLO)
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ex art.3, c.2 D.Lgs n. 39/93.



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA', DELLA RICERCA
Istituto Comprensivo Statale "Galluppi-Collodi-Bevacqua"

Via Botteghelle n° 1- 89132 Reggio Calabria Telefax 096551066/0965 599120

C.M. RCIC87200P - rcic87200p@istruzione.it - rcic87200p@pec.istruzione.it - www.icgalluppire.gov.it

MODULO di ISCRIZIONE SERVIZI PRE SCUOLA
Anno scolastico 2018/2019

OGGETTO: Domanda per iscrizione ai servizi di pre scuola – a.s. 2018/2019

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ (prov. _____)

il _____ residente a _____ in (via/piazza) _____ n° _____

telefono _____ e-mail _____

In qualità di: genitore affidatario tutore

CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL FIGLIO/A

Nome e cognome _____ M F

Nato/a a _____ (____) il _____

Frequente la Scuola _____ tempo _____ Classe _____ Sez _____

AL SEGUENTE SERVIZIO – PER L'A.S.2018/19

- Pre scuola Primarie Galluppi ore 7.30- 8.00

- Pre scuola primaria Collodi ore 7.30- 8.00

REGGIO CAL _____

Firma _____