



REGIONE PIEMONTE

PROVINCIA DI BIELLA

# COMUNE DI VIVERONE

Via Umberto I n.107 – C.A.P. 13886 – Tel. 0161.987021 – 0161.98497  
viverone@ptb.provincia.biella.it

## ISCRIZIONE PRE/ POST SCUOLA

Anno Scolastico 2024/2025

Io sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ - recapito tel. \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Abitante in (indirizzo completo) \_\_\_\_\_

**Genitore** dell'alunno/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

Frequentante:

- Scuola dell'Infanzia di Viverone
- Scuola Primaria di Viverone      classe \_\_\_\_\_

### CHIEDO

Di usufruire per l'anno scolastico 2024/2025: (barrare la voce che interessa)

- del pre-scuola
- del dopo scuola

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_