



POLO DELL'INFANZIA DI BRENDOLA
SCUOLA DELL'INFANZIA E NIDO INTEGRATO

Via Martiri delle Foibe, 10 - 36040 Brendola (VI) – Tel 0444/409169
Sito: www.poloinfanzia.it - Email: segreteria@poloinfanzia.it

Circ. 77

Brendola, 31 marzo 2017

A tutti i genitori dei bambini
della Scuola dell'Infanzia

A maggio la fotografa *Linda Zamberlan* verrà a scuola per le **foto di ogni sezione**.

I genitori che lo desiderano possono richiedere anche la **foto individuale** e, per questa, è necessario restituire compilata la sottostante adesione entro il 7 Aprile 2017.

Il costo è di 2,50 euro all'una (sono compresi i files digitali).

La scuola non raccoglie soldi.

Comunicheremo quando saranno pronte le foto e sarà cura del genitore prenderle in visione e acquistarle direttamente presso lo studio fotografico.

SERENDIPITY FOTOGRAFIE Viale Pietro Ceccato, 45 – Alte di Montecchio Maggiore (tel. 3474127124).

□ _____

Foto individuale 2016/2017 (da consegnare entro il 7 Aprile 2017)

IL SOTTOSCRITTO _____

GENITORE DI _____

richiede la foto individuale per il proprio figlio.

FIRMA _____



POLO DELL'INFANZIA DI BRENDOLA
SCUOLA DELL'INFANZIA E NIDO INTEGRATO

Via Martiri delle Foibe, 10 - 36040 Brendola (VI) – Tel 0444/409169
Sito: www.poloinfanzia.it - Email: segreteria@poloinfanzia.it

Circ. 77

Brendola, 31 marzo 2017

A tutti i genitori dei bambini
della Scuola dell'Infanzia

A maggio la fotografa *Linda Zamberlan* verrà a scuola per le **foto di ogni sezione**.

I genitori che lo desiderano possono richiedere anche la **foto individuale** e, per questa, è necessario restituire compilata la sottostante adesione entro il 7 Aprile 2017.

Il costo è di 2,50 euro all'una (sono compresi i files digitali).

La scuola non raccoglie soldi.

Comunicheremo quando saranno pronte le foto e sarà cura del genitore prenderle in visione e acquistarle direttamente presso lo studio fotografico.

SERENDIPITY FOTOGRAFIE Viale Pietro Ceccato, 45 – Alte di Montecchio Maggiore (tel. 3474127124).

□ _____

Foto individuale 2016/2017 (da consegnare entro il 7 Aprile 2017)

IL SOTTOSCRITTO _____

GENITORE DI _____

richiede la foto individuale per il proprio figlio.

FIRMA _____