

.....I... sottoscritto/a.....genitore
dell'alunno/a.....
plesso.....classe/sezione.....

CHIEDE

CheI.... proprio/a figlio/a possa

Anticipare l'orario di ingresso nella scuola alle ore.....

Posticipare l'orario di uscita dalla scuola alle ore

e DICHIARA

che le proprie esigenze sono dovute:

1. motivi di lavoro dei genitori (precisare gli orari).....

.....

2. altri motivi di lavoro.....

.....

data.....

firma.....

(I GENITORI INTERESSATI AL SERVIZIO DOVRANNO COMPILARE LO STAMPATO E RIPORTARLO IN SEGRETERIA CON LA RICEVUTA DEL VERSAMENTO)

- N.B. - IL SERVIZIO NON DEVE SUPERARE MEZZ'ORA RISPETTO L'ORARIO DI FUNZIONAMENTO DEL PLESSO**
- PER LA SCUOLA DELL'INFANZIA E LE CLASSI DI PRIMARIA A TEMPO PIENO E' PREVISTO SOLO L'INGRESSO ANTICIPATO

Allegare ricevuta di versamento