

Al Dirigente Scolastico
I.C. Da Vinci-Ungaretti
FERMO

**RICHIESTA SERVIZIO PRE POST SCUOLA
(da inoltrare al responsabile di sede)**

Il/la sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a, _____
frequentante nel corrente anno scolastico, la classe ____ Sez. _____ Scuola
Infanzia Primaria – Sec. I Grado, Plesso di _____, residente in Via
_____ n. ____ Città _____.

chiede che il/la proprio figlio/a, possa

Anticipare l'ingresso a scuola alle ore _____, per la seguente motivazione:

Posticipare l'uscita dalla Scuola alle ore _____, per la seguente motivazione:

Tel. _____

Cell. _____

Fermo, _____

FIRMA DEL GENITORE

VISTO, SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico
dott.ssa Maria Teresa Barisio

N.B. Il presente modello deve essere accompagnato da una dichiarazione dell'orario svolto dai genitori/tutori, firmata dal datore di lavoro.

Si raccomanda di inoltrare la richiesta solo in caso di reale e improrogabile bisogno