ISTITUTO COMPRENSIVO di AILANO-RAVISCANINA
Via Merlin Scott n.5
81017 Raviscanina CE
Sito Web: www.icailano.gov.it
Segreteria: - Tel./ Fax 0823/916051 e-mail: ceic86600n@istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'ISTITUTO COMPRENSIVO AILANO di RAVISCANINA

RICHIESTA SERVIZIO PRE SCUOLA A.S. 201_ / 201_

I SOTTOSCRITTI ____

____

GENITORI DELL'ALUNNO/A ________________________________

FREQUENTANTE LA ❐SCUOLA PRIMARIA ❐ SCUOLA DELL'INFANZIA

DEL PLESSO DI ____________________________________CLASSE/SEZIONE_____

CHIEDONO

ALLA S.V. DI POTER USUFRUIRE ,PER IL/LA PROPRIA/O FIGLIO/A, DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA PRESCUOLA ATTIVO DALLE **ORE 8:15** ALLE **ORE 8:30**, PER ESIGENZE LAVORATIVE

DISTINTI SALUTI

DATA __________________ FIRMA ________________________________

^^

Prot. ________ del _____________

Al richiedente
Agli Insegnanti di sezione/classe___________
Plesso Scolastico di________________________

VISTO
☐ si autorizza
☐ non si autorizza

Firma del Dirigente Scolastico

____