

Oggetto: Richiesta di accesso al servizio di accoglienza pre-scuola

I sottoscritti _____ e _____, titolari
della responsabilità genitoriale, sull'alunno/a _____ iscritto/a

alla classe _____ sez. _____ plesso _____

della scuola primaria

scuola secondaria

infanzia

in considerazione delle esigenze di lavoro, che si precisano:

CHIEDONO

di usufruire del servizio di sorveglianza **pre-scuola**, attivo a partire dal 23/09/2024 dalle ore 07.30,
affidando il figlio/a nei giorni:

lunedì

martedì

mercoledì

giovedì

venerdì

Augusta, _____

I richiedenti
