Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. di Casal Velino

RICHIESTA SERVIZIO ACCOGLIENZA A.S. 2016/2017

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………….., genitore dell’alunno/a …………………………………………… frequentante la classe …………………………. della scuola ……………………………………..A. S. 2016/2017 di ………………………………………

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a venga accolto/a a scuola dalle ore 7.45 alle ore 8.30.

A tal fine dichiara che tale richiesta è motivata da esigenze di:

* LAVORO
* FAMIGLIA
* SERVIZIO TRASPORTO ORGANIZZATO DAL COMUNE

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………….., si impegna a far frequentare il servizio di accoglienza al proprio/a figlio/a in modo continuativo e non occasionale.

Casal Velino, …………………………...

 ---------------------------------------------------

 (firma del genitore o di chi ne fa le veci)