



**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DIREZIONE DIDATTICA
CASTEL SAN PIETRO TERME**

**RICHIESTA INGRESSO ANTICIPATO ORE 7,30
SCUOLA DELL'INFANZIA "ERCOLANI" "RODARI" CASTEL S.PIETRO TERME**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____
IL _____ PADRE /MADRE /TUTORE DELL'ALUNNO/A _____
_____ NATO/A A _____ IL _____
ISCRITTO/FREQUENTANTE LA SCUOLA DELL'INFANZIA _____
_____ A.S. 20____/20____

CHIEDE

DI POTER USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI PRE-SCUOLA (INGRESSO ANTICIPATO ALLE ORE 7,30) PER ESIGENZE LAVORATIVE/E O ORGANIZZATIVE E A TAL FINE

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

(LA DIREZIONE SI RISERVA DI EFFETTUARE CONTROLLI A CAMPIONE)

PADRE /TUTORE _____ **AZIENDA** _____

PROFESSIONE _____

**SEDE LAVORATIVA
EFFETTIVA** _____

ORARIO DI LAVORO :

dalle ore _____ alle ore _____

MADRE /TUTRICE _____ **AZIENDA** _____

PROFESSIONE _____

**SEDE LAVORATIVA
EFFETTIVA** _____

ORARIO DI LAVORO :

dalle ore _____ alle ore _____

ALTRI MOTIVI :

_____ data

_____ firma