

Richiesta PRE – POST SCUOLA a. s. 2022-23

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo **GIOVANNI XXIII Acireale**

DATI DEL GENITORE

Il/la sottoscritto/a _____
Codice fiscale _____
Tel _____ cell _____

DATI DELL'ALUNNO

Padre/Madre/Tutore dell'alunno/a _____ M F
Nato/a a _____ Prov. _____ il _____
Residente a _____ Via _____ n° _____

Iscritto presso la scuola:

Primaria _____ Classe _____ Sez. _____
Secondaria _____ Classe _____ Sez. _____

COMUNICA

di aver bisogno di servizio pre-post scuola come indicato:

- Solo PRE - SCUOLA (7.30 – 8.00)
- Solo POST - SCUOLA (13.30-14.00/14.30)
- PRE E POST SCUOLA

RICHIEDE ATTIVAZIONE DI UN SERVIZIO A PAGAMENTO, CONSAPEVOLE CHE SARA' ATTIVATO A SEGUITO DI INDIVIDUAZIONI E ACCORDI CON COOPERATIVA O ASSOCIAZIONE DISPONIBILE PRESSO I LOCALI DELLA SCUOLA DI FREQUENTA

Firma del richiedente

Data _____