

SCUOLA dell'INFANZIA PARITARIA "VITTORIO VENETO"

via S.Bonaventura, 24 - 50145 Firenze

tel./fax. 055.317191

E-mail sc.sbonaventura@libero.it

**MODULO RICHIESTA PER IL PRE-POST ORARIO
SCUOLA DELL'INFANZIA**

Alla Direttrice della Scuola

I sottoscritti _____

Genitori dell'alunno _____ classe ___ sezione _____

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a possa usufruire nell'anno scolastico 20__-20__
del servizio di :

- Pre- orario: ore 7.30 - 8.00
- Post-orario: ore 16.00 -16.30

(Alla presente domanda devono essere allegate le dichiarazioni dei datori di lavoro attestanti l'orario di lavoro di entrambi i genitori, perché tale servizio è riservato per chi ha reale necessità)

Quaracchi, _____

Firma di entrambi i Genitori

SCUOLA dell'INFANZIA PARITARIA “VITTORIO VENETO”

via S.Bonaventura, 24 - 50145 Firenze

tel./fax. 055.317191

E-mail sc.sbonaventura@libero.it