

Al Dirigente Scolastico
dell'I. C. Castellabate

**RICHIESTA PER AVVIARE IL SERVIZIO DI PRE/POST SCUOLA
PER SCUOLA PRIMARIA -SCUOLA DELL'INFANZIA E SCUOLA SECONDARIA**

Il sottoscritto _____

La sottoscritta _____

entrambi lavoratori, genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe/sez. _____ del plesso _____

CHIEDONO

che il proprio figlio/a possa usufruire del servizio di pre/post scuola nelle seguenti fasce orarie:

PRIMARIA -SECONDARIA

INFANZIA

Entrata

Uscita

Entrata

Uscita

CASTELLABATE,

(Firma del padre)

(Firma della madre)