

Al Dirigente dell'Istituto Comprensivo "G. Gaudiano" Pesaro

..I.. sottoscritt..._____

genitore
dell'alunno_____

classe ____ sez. ____ della scuola primaria

[] **CARDUCCI** [] **GIANSANTI** (crocettare la voce che interessa)

C H I E D E

che ...I... figli.... possa usufruire del **servizio di PRE/POST-SCUOLA**

pre-scuola (max 30 min)

Si richiede il servizio nei seguenti giorni:

Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

post-scuola (max 30 min -)

Si richiede il servizio nei seguenti giorni:

Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

I genitori richiedenti i servizi suindicati sono tenuti a presentare certificato con orari rilasciato dal datore di lavoro (o autocertificazione completa di riferimenti datore lavoro) da allegare alla presente richiesta.

Pesaro_____

Firma del genitore
