

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO CASTENASO

ALUNNO/A _____ plesso _____ sez _____

Io sottoscritto _____ **PADRE,**

chiedo il servizio di **ORARIO ANTICIPATO** (7.30-8.15) in quanto il mio orario di lavoro è il

seguito: _____ presso _____

Data _____ Firma _____

Io sottoscritta _____ **MADRE,**

chiedo il servizio di **ORARIO ANTICIPATO** (7.30-8.15) in quanto il mio orario di lavoro è il

seguito: _____ presso _____

Data _____ Firma _____
