

MODULO RICHIESTA USCITA POSTICIPATA SCUOLA INFANZIA

A.S. 20____ / 20____

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale "A. Fogazzaro"
di TRISSINO

Il sottoscritto _____ padre
la sottoscritta _____ madre
dell'alunno/a _____
frequentante la sezione _____ della Scuola dell'Infanzia di San Benedetto

CHIEDONO

☐ di poter usufruire per il/la proprio/a figlio/a dell'uscita posticipata alle ore 16.30 per effettive ed inderogabili esigenze di lavoro.

A tal fine, consapevoli delle responsabilità cui si va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, DICHIARANO di svolgere la propria attività lavorativa:

padre presso la Ditta _____ sita in _____
orario di lavoro dalle ore _____ alle ore _____

madre presso la Ditta _____ sita in _____
orario di lavoro dalle ore _____ alle ore _____

I sottoscritti sono inoltre informati che i posti disponibili sono in numero massimo di 15 e che le richieste vengono accolte secondo l'ordine di consegna alla Segreteria della Scuola.

Il servizio sarà attivato solo al raggiungimento di minimo 5 richieste.

Data _____

In fede

Padre _____

Madre _____