

Modulo da compilare a cura di entrambi i genitori o di chi esercita la potestà parentale
da consegnare a scuola giovedì 10 settembre, primo giorno di lezione

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Pieve di Cadore

I sottoscritti e

genitori/esercenti la potestà del bambino/a.....

frequentante la sezione _____ della Scuola dell'infanzia di Pieve

CHIEDONO

che il/la propria figlio/a possa essere accolto a scuola dalle ore 7:30 per esigenze familiari nei
seguenti giorni della settimana

- | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|
| ☐ lunedì | ☐ martedì | ☐ mercoledì |
| ☐ giovedì | ☐ venerdì | ☐ tutti i giorni |

A tal fine dichiarano quanto segue:

1 – Il papà svolge attività lavorativa presso:

ed è impegnato dalle ore _____.

2 - La madre svolge attività lavorativa presso:

ed è impegnata dalle ore _____.

Data _____

Il padre

La madre

(Firma di entrambi i genitori/esercente la potestà)

