

RICHIESTA ANTICIPO / PROLUNGAMENTO ORARIO A.S. 2018/2019

(MAX 30' PRIMA DELL'INIZIO) (MAX 30' MINUTI DOPO IL TERMINE)

IL SOTTOSCRITTO _____

GENITORE DEL MINORE _____

ISCRITTO/FREQUENTANTE PER L'A.S. 2018/2019 LA SCUOLA _____

CLASSE _____ SEZ. _____

C H I E D E

L'ANTICIPO DELL'ORARIO DALLE ORE _____

IL PROLUNGAMENTO DELL'ORARIO ALLE ORE _____

PER I SEGUENTI MOTIVI:

ENTRAMBI I GENITORI CHE PRESTANO ATTIVITÀ LAVORATIVA

ALTRI MOTIVI (SPECIFICARE QUALI) _____

A TAL FINE

DICHIARA CHE:

ATTIVITÀ LAVORATIVA DEI GENITORI:

- PADRE C/O DITTA/ENTE _____

ORARIO _____

- MADRE C/O DITTA/ENTE _____

ORARIO _____

L'ALTRO GENITORE _____

NATO A _____ IL _____

È STATO INFORMATO/A E RISULTA CONSENZIENTE.

SI IMPEGNA

A VERSARE IL CONTRIBUTO ANNUALE : **75 € SOLO ANTICIPO O POSTICIPO**
150 €. PER ENTRAMBI.

IL VERSAMENTO DEVE ESSERE EFFETTUATO ENTRO IL **31/08/2018**

DATA _____

FIRMA _____