Alla Rettrice/Dirigente scolastica

Convitto Nazionale “G. Leopardi”

Macerata

**Oggetto: richiesta di servizio pre-scuola /post-scuola.**

Il/la sottoscritto/a………………………………………………………………………………………………....

genitore dell’alunno/a……………………………………………………………………………………………..

nato/a………………………………………………………………………. il ………………………………….

iscritto/a per l'anno scolastico 2019/2020 presso la scuola:

[ ] Primaria classe ............

[ ] Secondaria di I grado classe ............ sez..........

**chiede l'attivazione del servizio di:**

[ ] **pre-scuola**  dalle ore ……………. (max 7.30)

[ ] tutti i giorni [ ] solo nei giorni di.........................................

 [ ] **post–scuola** fino alle ore ………. (max 18.00 per la Primaria e max 18.30 per la Secondaria)

[ ] tutti i giorni [ ] solo nei giorni di.........................................

Note:…………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………...

Il/La sottoscritto/a attesta l'orario di lavoro di entrambi i genitori allegando dichiarazione personale controfirmata dal datore di lavoro.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il/La sottoscritto/a

 …………………………….