

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:**

<input type="checkbox"/> <b>pre-scuola</b> dalle ore ..... (max 7.30)
<input type="checkbox"/> tutti i giorni <input type="checkbox"/> solo nei giorni di.....

<input type="checkbox"/> <b>post-scuola</b> fino alle ore ..... (max 18.00 per la Primaria e max 18.30 per la Secondaria)
<input type="checkbox"/> tutti i giorni <input type="checkbox"/> 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

.....