

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO OSTRÀ

Oggetto: richiesta orario di frequenza Scuola dell'Infanzia

a.s. _____

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a

_____ iscritto per l'a.s. _____

alla Scuola dell'Infanzia _____

sezione _____

CHIEDE

la seguente modifica dell'orario di frequenza:

attività antimeridiana - senza mensa dal _____ al _____

attività antimeridiana - con mensa dal _____ al _____

intera giornata dal _____ al _____

(data)

(firma)