

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
Lucignano

Oggetto: **Richiesta ingresso/uscita anticipata A.S. 2019-2020**

I sottoscritti, Genitori dell'alunn _____

Padre _____

Madre _____

frequentante la scuola dell'Infanzia/Primaria /Media di _____

Classe ____ sez. _____

CHIEDONO

Ingresso anticipato ore _____

Uscita posticipata ore _____

per motivi di lavoro.

Al fine dichiarano, sotto la propria responsabilità, di svolgere l'attività lavorativa

Presso _____ in località _____

Presso _____ in località _____

dalle ore _____ alle ore _____

dalle ore _____ alle ore _____

Visto l'alto numero di bambini da vigilare, si comunica che il servizio prevede il pagamento di € 10,00 mensili, salvo il possibile intervento di operatori volontari che le Amm.ni Comunali stanno contattando

Si allegano le dichiarazioni del datore di lavoro.

Data _____

FIRMA Padre _____

FIRMA Madre _____