

MODULO RICHIESTA DEL SERVIZIO ACCOGLIENZA PRE POST SCUOLA 2024-2025

Al Sindaco del Comune di Cefalù
Per il tramite dell'I.C. N. Botta

Il sottoscritto,

Genitore dell'**alunn..** Iscritt.. per l'**A.S. 2024-25**

alla classe/sezione Plesso Botta Spinuzza

CHIEDE

l'attivazione del servizio ACCOGLIENZA PRE-POST SCUOLA con la seguente scansione giornaliera e oraria:

[1] entrata anticipata da lunedì a venerdì dalle ore 7,45 alle ore 8,00

[2] uscita posticipata:

(classi I-II-III)

lunedì, mercoledì dalle ore 13.00 alle ore 13.30

(tutte le classi)

martedì e giovedì dalle ore 14,00 alle ore 14,15

venerdì dalle ore 13,00 alle ore 13.30

(classi IV e V)

da lunedì a giovedì dalle ore 14,00 alle ore 14.15;

[1 e 2] Entrata anticipata e uscita posticipata

motivazione:

lavoro di entrambi i genitori con orario inconciliabile con quello scolastico

Padre Madre

particolare ed eccezionale situazione da documentare

.....

Allegati:

foto dell'alunno formato tessera (*obbligatoria per tutti*)

autocertificazione dipendente pubblico di.....

certificazione settore privato di

altra documentazione

Firma dei genitori

.....

.....

Cefalù,..... 2024

Da consegnare entro le ore 12,00 del 20.09.2024 al responsabile di plesso