

Alla Dirigente Scolastica
Dell' Istituto Comprensivo Fermi – Da Vinci
di Guspini

OGGETTO: Richiesta cambio orario frequenza scuola dell'infanzia.

I sottoscritti _____

Genitori dell'alunn_ _____

nat_ a _____ il _____

frequentante nell'a.s. 2022/23 la sezione _____ della scuola dell'infanzia _____

RICHIEDONO

sulla base del Piano Triennale dell'offerta Formativa della scuola e delle risorse disponibili il cambio dell'orario di frequenza del proprio figlio con il seguente orario:

- ☐ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (dal lunedì al venerdì ore 8.00/16.00 con servizio mensa);
- ☐ orario ridotto a 25 ore settimanali delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino;
- ☐ orario prolungato delle attività educative fino a 45 ore alla settimana (dal lunedì al venerdì ore 8,00/16,00 con servizio mensa e il sabato ore 8,00/13,00 senza servizio mensa)

*Si allegano i documenti d'identità dei dichiaranti (genitori/tutore) per autentica della firma

Guspini _____

FIRMA* DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORE

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta è stata condivisa.