

AL DIRIGENTE SCOLASTICO**ISTITUTO COMPRENSIVO TIVOLI I - TIVOLI CENTRO**

Via , 112 - 00019 Tivoli

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

inserito nella sezione _____ della scuola dell'infanzia plesso _____

CHIEDE

di non far seguire al/alla proprio/a figlio/a l'orario di inserimento previsto dal Progetto accoglienza per il seguente motivo: _____

_____.

Pertanto richiede che dal giorno: _____ il/la proprio/a figlio/a possa effettuare il seguente orario: _____.

Firma

Le insegnanti di sezione esprimono il seguente parere:

_____.

Firma delle insegnanti

VISTO☐ SI CONCEDE☐ NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Francesca CERRI
