

Al Servizio Nidi e Scuole dell'Infanzia
Via M. D'Azeglio, 2 – 48121 Ravenna
Fax 0544/546090

Oggetto: richiesta anticipo orario ingresso alla Scuola dell'Infanzia – Anno scolastico _____

Il/La sottoscritto/a **COGNOME:** **NOME:**.....

genitore (o chi ne fa le veci) del bambino/a:

COGNOME:.....**NOME**

frequentante la **Scuola dell'Infanzia comunale**sez.....

CHIEDE

di potere usufruire dell'ingresso anticipato alla scuola dell'infanzia comunale nella seguente fascia oraria (barrare la voce che interessa):

dalle 7,30

dalle 7,45

per:

l'intero anno scolastico

il seguente periodo: dalal

altro (specificare).....

per i seguenti motivi:

.....
.....

Ravenna,

Firma

IL MODULO DEVE ESSERE DEBITAMENTE COMPILATO E FIRMATO E CONSEGNATO ALLE INSEGNANTI DELLA SEZIONE

Anno Scolastico A cura dell'insegnante - parte da staccare e conservare presso il plesso scolastico

Al personale insegnante

Scuola dell'Infanzia.....

Sez.....

bambino/a **COGNOME:****NOME**

ingresso anticipato alla scuola dell'infanzia comunale nella seguente fascia oraria:

dalle 7,30

dalle 7,45

per:

l'intero anno scolastico

il seguente periodo : dalal

altro (specificare).....

Ravenna,