Al Dirigente Scolastico

 del Convitto Nazionale di Stato

 “T. Campanella”

 Reggio Calabria

RICHIESTA SERVIZIO ACCOGLIENZA (pre e post scuola)

ANNO SCOLASTICO 2019/20

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ , residente a \_\_\_\_\_\_, via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in qualità di genitore / chi ne fa le veci del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , frequentante per l’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola primaria annessa al Convitto Nazionale di Stato “T. Campanella”

DICHIARA

di essere interessat\_ al servizio di pre/post scuola di seguito indicato:

* 07:30/08:00
* 12.30/13:30
* 13:00/13:30
* 07:30/08:00 – 12:30(13:00)/13:30
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Reggio Cal., lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma del genitore

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_