

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'ISTITUTO COMPR. "B. TELESIO"
REGGIO CALABRIA

Il/La sottoscritto/a _____ padre/madre/tutore,
dell'alunno/a _____ frequentante nell'a. s. 2014/15 la
classe _____ sez. _____ della scuola di seguito indicata:

- Sc. Sec. di I gr. "E. Montalbetti" Sede Centrale/Plesso "B. Telesio"/ Plesso "G. Ciruolo"
- Sc. Primaria "B. Telesio"
- Sc. Primaria "G. Ciruolo"
- Sc. Infanzia San Giorgio "G. Ciruolo" – Sc. Infanzia Modena Centro "B. Telesio"

CHIEDE

di poter usufruire dei seguenti servizi:

Sc. Sec. di I gr. "E. Montalbetti" Sede Centrale/Plesso "B. Telesio"/ Plesso "G. Ciruolo"
(cancellare la voce che non interessa)

- Pre-scuola dalle ore 7:30 alle ore 8:10
- Post-scuola dalle ore 13:10 alle ore 13:30

Sc. Primarie "B. Telesio – G. Ciruolo"

- Pre-scuola dalle ore 7:30 alle ore 8:00
- Post-scuola dalle ore 13:00 alle ore 13:30

Sc. Infanzia San Giorgio "G. Ciruolo" – Sc. Infanzia Modena Centro "B. Telesio"

- SOLO Pre – scuola** dalle ore 7:30 alle ore 8:00

Reggio Calabria, li ____/____/____

Firma
