



ISTITUTO SCOLASTICO PARITARIO

“SACRO CUORE”

Centro Giochi – Scuola Infanzia “Madre Marcellina Viganò” –
Scuola Primaria - Scuola Secondaria di I grado

PROT. _____

Al Coordinatore Didattico dell’
Istituto Scolastico Paritario “Sacro Cuore”
Avezzano (AQ)

OGGETTO: Richiesta servizio orario scolastico anticipato/posticipato

Il Sottoscritto _____, genitore dell’alunno _____
frequentante per l’anno scolastico 2018/2019 la sezione/classe _____,
chiede di poter usufruire, per tutto l’anno scolastico, del servizio orario scolastico anticipato/posticipato secondo
quanto indicato nello schema sottostante.

SERVIZIO ORARIO SCOLASTICO DI ENTRATA ANTICIPATO

ORARIO DI ARRIVO IN ISTITUTO: ORE _____ dei seguenti giorni

<input type="checkbox"/>	LUNEDI’
<input type="checkbox"/>	MARTEDI’
<input type="checkbox"/>	MERCOLEDI’
<input type="checkbox"/>	GIOVEDI’
<input type="checkbox"/>	VENERDI’

SERVIZIO ORARIO SCOLASTICO DI USCITA POSTICIPATO:

ORARIO DI USCITA DALL’ ISTITUTO: ORE _____ dei seguenti giorni

<input type="checkbox"/>	LUNEDI’
<input type="checkbox"/>	MARTEDI’
<input type="checkbox"/>	MERCOLEDI’
<input type="checkbox"/>	GIOVEDI’
<input type="checkbox"/>	VENERDI’

AVEZZANO, _____

FIRMA _____