

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. via G. Palombini 39
Roma

Il/La sottoscritt_ _____ genitore dell'alunn_
_____ iscritt_ e frequentante la classe ___ sez. ____
(infanzia/primaria/secondaria 1° grado) nella sede di _____

C H I E D E

(barrare la voce che interessa)

- la rinuncia al tempo potenziato (scuola secondaria 1° grado) o tempo pieno e quindi alla refezione dal _____;
- l'inserimento al tempo potenziato (scuola secondaria 1° grado) o al tempo pieno dal _____;
- di frequentare la scuola dell'infanzia fino alle ore 14,00 dopo aver usufruito della refezione dal _____;
- l'uscita anticipata alle ore _____ ne_ giorn_ _____
alle ore _____ ne_ giorn_ _____
allegando certificato medico, dal _____ al _____
- l'ingresso posticipato alle ore _____ ne_ giorn_ _____
alle ore _____ ne_ giorn_ _____
allegando certificato medico, dal _____ al _____
- altro _____.

Data _____

Firma
