



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
di Scuola dell'Infanzia -Primaria- e Secondaria di Primo Grado
Via Sandro Pertini, 22 - 37013 **Caprino Veronese (Verona)**
Tel 045/7241032 - 7241026 Fax 045/6230723
e-mail: vric86300e@istruzione.it

Il sottoscritto _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____
della Scuola Primaria di _____

PER MOTIVI DI LAVORO, chiede che il/la proprio/a figlio/a POSSA USUFRUIRE DELLA
SORVEGLIANZA anticipata e/o posticipata

- dalle ore _____ alle ore _____ il mattino
- dalle ore _____ alle ore _____ dopo la fine delle lezioni
- dalle ore _____ alle ore _____ il pomeriggio
- dalle ore _____ alle ore _____ dopo la fine delle lezioni pomeridiane

(barrare la casella che interessa)

Dichiara di:

- Essere a conoscenza che sarà escluso da tale servizio qualunque alunno che si comportasse in maniera scorretta.
- Di essere a conoscenza che tale servizio è a pagamento.

Data _____

firma

Si allega dichiarazione del datore di lavoro sull'orario di servizio di entrambi i genitori.