*Alla dirigente scolastica*

*Direzione didattica di Surbo*

*Scuola primaria*

**Oggetto: richiesta attività post scuola per l’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto/a alla classe \_\_\_\_ di codesta scuola,

chiede

che il/la proprio/a figlio/a fruisca del servizio di post scuola che sarà attivo dal 7 gennaio 2016 (lunedì-giovedì ore 13.30-14.30, venerdì 13.00-14.30) a cura dei docenti interni (con attività di studio assistito).

Il/la sottoscritto dichiara che la fruzione del servizio riguarderà i seguenti giorni:

*[barrare ciò che interessa]*

□ lunedì □ fino alle 14, □ fino alle 14.30

□ martedì □ fino alle 14, □ fino alle 14.30

□ mercoledì □ fino alle 14, □ fino alle 14.30

□ giovedì □ fino alle 14, □ fino alle 14.30

□ venerdì □ fino alle 13.30, □ fino alle 14, □ fino alle 14.30

Indirizzo email a cui inviare l’accettazione della presente richiesta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Surbo, \_\_/01/2016

Firmato

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