



RICHIESTA ORARIO PERSONALIZZATO

I genitori _____ e _____

dell'alunno/a _____ nata a _____

il _____ e residente a _____

in Via/Piazza _____ CAP _____

iscritto cl./sez. _____ grado di Scuola _____ Comune di _____

CHIEDONO

cortesemente che, tutte le settimane, il minore sopracitato nel/nei seguenti/i giorno/i [barrare le caselle che interessano]:

- lunedì
- martedì
- mercoledì
- giovedì
- venerdì
- sabato

POSSA:

- uscire
- entrare

alle _____

E POSSA:

- uscire
- rientrare

alle _____

per:

- motivi di famiglia
- motivi di salute
- altro (indicare): _____

In attesa di Vostro riscontro, si porgono cordiali saluti.

I richiedenti genitori (o chi ne fa le veci)
