

**Primo Circolo Didattico “E. De Amicis” San Cataldo**

Viale dei Platani, s.n.c. – 93017 San Cataldo(CL)

tel. 0934-571232 - fax 0934/589289

[http://](http://www.primocircolosancataldo.it/)www.primocircolosancataldo.gov.it

e-mail: [clee02400v@istruzione.it](mailto:clee02400v@istruzione.it)

PEC clee02400v@istruzione.pec.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DEL 1° CIRCOLO DIDATTICO**

**SAN CATALDO**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori dell’alunna/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che frequenta la classe \_\_\_ sez. \_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDONO

Di poter fruire per \_\_\_l\_\_\_ propri \_\_ figli \_\_ del servizio di post-scuola per il plesso Cattaneo, dalle ore 13,40 alle ore 14,00 dal lunedì al venerdì.

Pertanto dichiarano di essere entrambi genitori lavoratori e, per motivi di orario, impossibilitati a prelevare, nel regolare orario scolastico, \_\_\_l\_\_\_ propri\_\_\_ figli\_\_.

SAN CATALDO, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma di entrambi genitori

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

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