



**Istituto Comprensivo Statale
"G. CARDUCCI"**

SCUOLA INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO
Via Querce, n°13 – 56020 Santa Maria a Monte (PI)
Tel. 0587.707098
e-mail: piic82500x@istruzione.it
pec: piic82500x@pec.istruzione.it
C.F. 81002410504 C.M. PIIC82500X
www.istitutocomprensivocarduccismm.it



*Ministero dell'Istruzione
e del Merito*



Oggetto: Scelta del tempo scuola dell'infanzia

Il/La sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a
_____ nato/a il _____, luogo di nascita
_____ (_____) residente a _____

In Via _____ Tel _____ email _____

CHIEDE

il tempo scuola per l'a.s. _____ presso la Scuola dell'infanzia di _____, classe/sezione

con le seguenti modalità:

- 5 gg/settimana (lunedì-venerdì) con orario normale con servizio mensa
- 5gg/settimana (lunedì-venerdì) con orario ridotto con servizio mensa
- 5 gg/settimana (lunedì-venerdì) con orario ridotto senza servizio mensa

(*) I servizi di mensa e trasporto sono organizzati e gestiti dall'Amministrazione comunale.

Santa Maria Monte, (data) _____

firma _____