RICHIESTA DI ADESIONE AL SERVIZIO DI PRESCUOLA

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. Galilei di Acireale

IL/LA SOTTOSCRITTO/A…………………….……………………………...……………………….…….…………………, GENITORE DELL’ALUNNO/A ….………………………..……………………………………………….………………….. ISCRITTO/A ALLA CLASSE ……….…. DEL PLESSO FERRETTI

# C H I E D E

Che il/la proprio/a figlio/a venga ammesso/a a fruire, **dal lunedì al venerdì**, del servizio di prescuola a titolo gratuito dalle ore 07,30 alle ore 08,10,

Il sottoscritto è consapevole che dopo cinque assenze (salvo certificati motivi di salute) l’alunno/a verrà escluso/a dalla fruizione del servizio.

Acireale,

|  |
| --- |
| FIRMA |
| …………………………………………. |

Le domande vanno presentate entro giovedì 21 p.v.

Il servizio è riservato ad un massimo di 25 alunni. In caso di domande eccedenti tale numero si procederà a sorteggio pubblico venerdì 22/09/17 alle ore 13,30 nei locali del plesso Ferretti.