



### **RICHIESTA PER PREACCOGLIMENTO INFANZIA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_, esercitante la responsabilità genitoriale sull'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto/a alle sezione \_\_\_\_\_ presso la Scuola dell'Infanzia di Melara, chiede che il/la suddetto/a minore sia accettato/a all'interno della scuola al di là dell'orario delle attività didattiche e cioè dalle ore 7.30 alle ore 8.00.

Tale richiesta è di seguito dettagliatamente motivata e completata dall'orario e sede di lavoro di entrambi i genitori del/della minore:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Trieste, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_