

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.C. "A. NEGRI"
MOTTA VISCONTI

Oggetto: richiesta cambio opzione orario

Il/La sottoscritt_____

genitore dell'alunn_____

nat___ a _____ il _____;

presso

SCUOLA INFANZIA BESATE

CHIEDE

il cambio turno :

da turno normale 8.30/16.30

turno antimeridiano 8.30/13.30

a turno normale 8.30/16.30

turno antimeridiano 8.30/13.30

SCUOLA INFANZIA MOTTA VISCONTI

CHIEDE

il cambio turno :

da turno normale 8.15/16.15

turno antimeridiano 8.15/13.15

a turno normale 8.15/16.15

turno antimeridiano 8.15/13.15

SCUOLA PRIMARIA MOTTA VISCONTI

SCUOLA PRIMARIA DI BESATE

CHIEDE

il cambio dell'opzione orario :

da 27 ore

30 ore

40 ore

a 27 ore

30 ore

40 ore

SCUOLA SECONDARIA 1^ GR .MOTTA VISCONTI

SCUOLA SECONDARIA 1^GR. BESATE

CHIEDE

il cambio dell'opzione orario :

da 29 ore a 33 ore

da 33 ore a 29 ore

Firma
