

ALUNNI

**RICHIESTA VARIAZIONE TEMPO SCUOLA
INFANZIA**

MOD. A16

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"F.TOZZI" DI SIENA**

Il/La sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a
_____ nato/a a _____ il _____,
iscritto per l'anno scolastico 20 ____/20 ____ alla classe _____ sezione _____ della scuola:

INFANZIA "ACQUACALDA"

INFANZIA "MARCIANO"

FA RICHIESTA

di VARIARE il tempo scuola dell'alunno/a come segue:

orario antimeridiano: 8,00 - 13,00 (CON MENSA)

orario completo : 8,00 – 16,00 (CON MENSA)

per la seguente motivazione

Siena, _____

Firma

VISTO, SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Floriana Buonocore