



Al dirigente scolastico

**MODULO DI RICHIESTA PER IL PASSAGGIO DI TEMPO SCUOLA (SCUOLA PRIMARIA)**

l/la/il sottoscritti/a/o \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

esercente la responsabilità genitoriale/tutela sul/sulla minore \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ plesso di \_\_\_\_\_

Via Monte Spada;

Via Guspini,

**CHIEDONO/CHIEDE**

L'autorizzazione al trasferimento del proprio figlio al **tempo scuola delle 27 ore** con effetto dal corrente anno scolastico.

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**INVIO MODULO VIA MAIL AL**

**caic87300a@istruzione.it**