

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
"G.GIARDINO"  
MUSSOLENTE

  1   sottoscritt \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunn \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_  
sez. \_\_\_\_\_ presso la Scuola Primaria di \_\_\_\_\_  
anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,

C H I E D E

di variare il tempo scuola:

- 27 ore settimanali** (5 mattine + 2 pomeriggi obbligatori)
- 30 ore settimanali** (rientro facoltativo del **giovedì pomeriggio**)
- Tempo pieno** (5 mattine + 5 pomeriggi)
- Richiesta di uscita il giorno \_\_\_\_\_ alle 12:30**

Mussolente \_\_\_\_\_

firma del genitore  
\_\_\_\_\_

acconsento

non acconsento

Firma dell'ins. di classe  
\_\_\_\_\_

Visto si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dott. Laura Biancato