

**QUESTIONARIO INFORMATIVO PER L'EVENTUALE ATTIVAZIONE DI UN SERVIZIO
DI SORVEGLIANZA MATTUTINA PER L'ANNO SCOLASTICO 2018/2019**

I SOTTOSCRITTI GENITORI O FACENTI VECI

.....
DELL'ALUNNO/A

CHE FREQUENTERA' NELL'ANNO SCOLASTICO 2018/2019 LA CLASSE **PRIMA**
PRESSO LA SCUOLA PRIMARIA "M. GANDHI" ISTITUTO PLURICOMPRESIVO
LAIVES

DICHIARANO

INTERESSE GENERALE ALL'ATTIVAZIONE DI UN SERVIZIO A PAGAMENTO DI
SORVEGLIANZA PER ENTRATA ANTICIPATA

DALLE ORE (7.25 -7.45)

PER LE GIORNATE DI

Lunedì

Martedì

Mercoledì

Giovedì

Venerdì

L'ADESIONE FORMALE AVVERRÀ' IN UNA FASE SUCCESSIVA, UNA VOLTA
DEFINITI MEGLIO I DETTAGLI ORGANIZZATIVI.

FIRMA

.....

LUOGO DATA