



# MODULO DI RICHIESTA POST-SCUOLA

Scuola Primaria e  
Scuola dell'Infanzia  
Paritaria  
"S. Antonio"

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
(padre) (madre)

esercenti la potestà genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

frequentante la classe/sezione \_\_\_\_\_ della [ ] Scuola dell'Infanzia [ ] Scuola Primaria "S. Antonio"

## CHIEDONO

che, per l'anno scolastico 2016/2017, il minore suddetto possa usufruire del servizio di post-scuola,

offerto dalla scuola dal lunedì al venerdì, secondo la tipologia di frequenza annuale scelta di seguito (apporre una X):

ANNUALE

ANNUALE (cumulativo per fratelli/sorelle)

nome fratello/sorella \_\_\_\_\_ classe/sezione \_\_\_\_\_

nome fratello/sorella \_\_\_\_\_ classe/sezione \_\_\_\_\_

nome fratello/sorella \_\_\_\_\_ classe/sezione \_\_\_\_\_

## E AUTORIZZANO

la consegna dell'alunno, da parte delle Insegnanti, al personale scolastico responsabile del servizio di post-scuola.

data \_\_\_\_\_

Firma padre \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

Firma madre \_\_\_\_\_

### La Coordinatrice Didattica

Ferrara, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

[ ] autorizzo

[ ] non autorizzo

\_\_\_\_\_  
(firma)