****

* 1. COMUNE DI OFFANENGO

Provincia di Cremona

**Ufficio Servizi Scolastici**

1. ***SERVIZIO PRE - POST - ORARIO SCOLASTICO***
2. ***PRIMARIA***

***A.S. 2024-2025***

**(foglio da restituire ENTRO E NON OLTRE IL 30/06/2024 al seguente indirizzo:** [**segreteria1@comune.offanengo.cr.it**](mailto:segreteria1@comune.offanengo.cr.it) **)**

*Il sottoscritto/a \*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Residente a \*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n\_ \*\*\_\_\_*

*Recapito telefonico n. \*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*e-mail\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(in stampato)*

1. ***CHIEDE***

*che il/la proprio/a figlio/a \*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*c.f.\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \*\* \_\_\_\_\_ Sez. \*\*\_\_\_\_\_\_\_*

*possa usufruire del servizio di assistenza*

***⚪ pre - orario (7,30 - 8,30)***

***⚪ post orario ricreativo ( 15,45 - 18,00)***

***⚪ post orario didattico ( 15,45 - 18,00)***

***⚪ pre e post orario ricreativo***

***⚪ pre e post orario didattico***

***Offanengo, ……………………….***

***Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*(\*\* i dati richiesti sono obbligatori, in caso contrario non verrà accettata la domanda)*