



ISTITUTO COMPRENSIVO "BARTOLOMEO SESTINI"

VIA DELLA LIBERTA', 15 – 51031 AGLIANA (PT)

TEL.: 0574/678510 FAX:0574 678517 – C.F.: 80007650478

E MAIL: [PTIC808005@ISTRUZIONE.IT](mailto:PTIC808005@ISTRUZIONE.IT); [ICSSESTINI@TIN.IT](mailto:ICSSESTINI@TIN.IT)

pec: [PTIC808005@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:PTIC808005@PEC.ISTRUZIONE.IT); sito web.: [www.icsagliana.gov.it](http://www.icsagliana.gov.it)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
IST. COMP. "B. SESTINI"**

Oggetto: **Richiesta Pre/Post scuola**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ madre/padre  
dell'alunn \_

\_\_\_\_\_ iscritt \_ alla classe/sezione \_\_\_\_\_ della  
Scuola Sec. I Grado - Primaria - Materna di \_\_\_\_\_

**Chiede**

l'autorizzazione a usufruire del:

**Pre/Scuola** dal mese di \_\_\_\_\_ al mese di \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

**Post/Scuola** dal mese di \_\_\_\_\_ al mese di \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Per la seguente motivazione: \_\_\_\_\_ a tal  
fine allega dichiarazione del datore di lavoro.

Cordiali saluti.

Agliana, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

/ad