

**Indagine pre e post scuola a.s. 2020/21**

**Scuola Primaria "Carducci"**

Il/I sottoscritt\_\_

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ nat\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ **padre** **madre**

impiegat\_\_ presso \_\_\_\_\_

orario di lavoro \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ nat\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ **padre** **madre**

impiegat\_\_ presso \_\_\_\_\_

orario di lavoro \_\_\_\_\_

**dell'alunn\_\_**

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ nat\_\_ il \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ Scuola Primaria "Carducci"

**D I C H I A R A**

di aver bisogno del servizio di **PRE e/o POST SCUOLA** nei seguenti giorni:

<b>PRE SCUOLA</b>			<b>POST SCUOLA</b>		
	dalle ore	alle ore		dalle ore	alle ore
Lunedì			Lunedì		
Martedì			Martedì		
Mercoledì			Mercoledì		
Giovedì			Giovedì		
Venerdì			Venerdì		

Necessita inoltre del servizio **IINTERSCUOLA** nei giorni senza il rientro

SI            no

Cento \_\_\_\_\_

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

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