

**RICHIESTA FREQUENZA ANTIMERIDIANA**

Il / la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la sezione \_\_\_\_\_ della scuola dell'infanzia: \_\_\_\_\_

COMUNICA

che il proprio figlio/la propria figlia frequenterà solo al mattino con uscita alle ore 13.00

fino al giorno \_\_\_\_\_.

Data, \_\_\_\_\_

firma: \_\_\_\_\_