
Richiesta del servizio di **posticipo**

Per l'anno scolastico/.....

ALUNNO: Cognome e Nome _____

Sezione _____

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell'alunno/a sopra indicato, chiede di poter usufruire del posticipo d'orario, per motivi di lavoro per seguente periodo:

- tutto l'anno scolastico _____/_____
- il mese di _____
- il periodo da _____ a _____

Orario richiesto (mettere una crocetta):

- ◇ **dalle ore 16.00 alle ore 17.00** _____
- ◇ **dalle ore 16.00 alle ore 18.00** _____

A PARTIRE DAL GIORNO _____

Conferma inoltre che per la richiesta di posticipo d'orario (per entrambe le possibilità) è **dovuto un aumento di € 50,00 al mese, da pagare con la retta mensile.**

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che il pagamento della quota per il posticipo d'orario, è dovuta sempre, indipendentemente dalla continuità di frequenza.

Vicenza, _____

*Firma leggibile
per sottoscrizione ed accettazione*

Nominativo e indirizzo del Datore di lavoro:
