

	ISTITUTO COMPRENSIVO “Don Antonio Sanna” Via Azuni, 95 - 07046 PORTO TORRES Telefono: 0795008998 Email: ssic842003@istruzione.it PEC: ssic842003@pec.istruzione.it Cod. Meccanografico: SSIC842003 - C.F.: 92128470900 - Codice Univoco UF8N7W	   
---	---	--

RICHIESTA “SERVIZIO ACCOGLIENZA ALUNNI” ANNO SCOLASTICO 2026/2027

Al Dirigente Scolastico
IC2 “Don Antonio Sanna”
Porto Torres

I sottoscritti _____

Genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ Plesso _____

CHIEDONO

- ☐ l'accoglienza del proprio figlio/a alle ore **07:55 e non oltre le ore 08:05** nel plesso Bellieni
- ☐ l'accoglienza del proprio figlio/a alle ore **07:55 e non oltre le ore 08:05** nel plesso Monte Angellu/De Amicis

DICHIARAZIONE

I sottoscritti _____

Dichiarano di voler usufruire del “Servizio Accoglienza Alunni” per le seguenti **esigenze lavorative**:

DATA _____

FIRMA DEI GENITORI
