



MINISTERO DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO NOVIGLIO CASARILE
Via Verdi, 2 - NOVIGLIO (MI)

COMUNICAZIONE GIORNI DI FREQUENZA AL POST SCUOLA

**Si invitano le famiglie degli/delle alunni/e iscritti/e al Servizio Comunale del Post Scuola
a compilare e restituire ai docenti di classe il seguente modulo**

I sottoscritti _____ genitori dell'alunn_____ frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola Primaria di Noviglio

COMUNICANO

i giorni di frequenza permanente ai Servizi Comunali del Post Scuola del__ proprio/a figlio/a.

Indicare con una X

☐ lunedì ☐ martedì ☐ mercoledì ☐ giovedì ☐ venerdì

Gli insegnanti accompagneranno gli alunni al post solo nei giorni indicati.

La presente comunicazione ha validità per tutto l'anno scolastico in corso.

*Nel caso di firma di un solo genitore: "Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi del decreto legislativo del 28 dicembre 2013, n.154, di aver effettuato la scelta con il consenso dell'altro genitore.

Data, _____

Firma dei genitori



MINISTERO DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO NOVIGLIO CASARILE
Via Verdi, 2 - NOVIGLIO (MI)

COMUNICAZIONE GIORNI DI FREQUENZA AL POST SCUOLA

**Si invitano le famiglie degli/delle alunni/e iscritti/e al Servizio Comunale del Post Scuola
a compilare e restituire ai docenti di classe il seguente modulo**

I sottoscritti _____ genitori dell'alunn_____ frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola Primaria di Noviglio

COMUNICANO

i giorni di frequenza permanente ai Servizi Comunali del Post Scuola del__ proprio/a figlio/a.

Indicare con una X

☐ lunedì ☐ martedì ☐ mercoledì ☐ giovedì ☐ venerdì

Gli insegnanti accompagneranno gli alunni al post solo nei giorni indicati. La presente comunicazione ha validità per tutto l'anno scolastico in corso.

*Nel caso di firma di un solo genitore: "Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi del decreto legislativo del 28 dicembre 2013, n.154, di aver effettuato la scelta con il consenso dell'altro genitore.

Data, _____

Firma dei genitori
