**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **I SOTTOSCRITTI ……………………………………………………………………………………(MADRE)**

 **…………………………………………………………………………………………( PADRE)**

**GENITORI DELL’ALUNNO …………………………………………………………………………………..**

**FREQUENTANTE LA CLASSE ………………………………………….PLESSO…………………………………….**

**DICHIARA**

**DI PREFERIRE, PER L’ANNO SCOLASTICO 2024-25, COME ORARIO SCOLASTICO PER LA SCUOLA SECONDARIA I GRADO :**

* **8,00/14,00**
* **8,00/13,00 CON DUE PROSECUZIONI POMERIDIANE FINO ALLE 15,30**

**DA RICONSEGNARE ENTRO IL 20 Gennaio 2021**

**FIRMA (MADRE)**

**FIRMA (PADRE)**