



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE

“ROSARIO LIVATINO”

**Liceo Scientifico – opzione Scienze Applicate – Sportivo - Tecnico economico, finanza e marketing
Professionale per i servizi commerciali - Socio sanitario – IeFP - Corsi serali per istruzione adulti**

Via Atripaldi, 42 - 80146 Napoli

Tel 081/5721763-0812553512 - Fax 081/5720077 - email: nais006004@istruzione.it - PEC: nais006004@pec.istruzione.it

Codice Fiscale: 94204710639 - Codice Meccanografico: NAIS006004 – sito internet www.isisrosariolivatino.edu.it

Al Dirigente Scolastico
I.S.I.S. Rosario Livatino
-Napoli.-

Oggetto: RICHIESTA ACCOGLIENZA POST SCUOLA A. S. 2025/2026

I sottoscritti:

MADRE : _____ nata a _____ il _____

Residente a _____ in via _____
tel _____

PADRE: _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____
tel _____

GENITORI
dell'alunno _____ classe _____ indirizzo _____

ESERCENTI PATRIA/POTESTÀ'
sull'alunno _____ classe _____ indirizzo _____

CHIEDONO

Che il/la proprio/a figlio/a possa usufruire per l'anno scolastico 2024/2025 del servizio accoglienza post-Scuola" secondo il seguente orario: (barrare la/e casella/e interessata/e)

LUNEDÌ		14-15	15-16
MARTEDÌ	13-14	14-15	15-16
MERCOLEÌ		14-15	15-16
GIOVEDÌ	13-14	14-15	15-16
VENERDÌ	13-14	14-15	15-16

Il genitore garantisce che il proprio figlio/figlia manterrà un comportamento irreprensibile, consono e diligente, nel rispetto del Regolamento d'Istituto, pena l'interruzione del servizio.

Si allegano:

Fotocopie documenti di riconoscimento genitori o di chi esercita la patria potestà (CI)

Napoli,

Firma dei genitori o di chi ne fa le veci

Firma Padre_____

Firma Madre_____

Firma Tutore_____