



Ministero dell'Istruzione e del Merito



Istituto Comprensivo Statale "A. Diaz"

Via Giovanni XXIII, 8 - 20821 Meda (MB)

Infanzia Polo: MBAA85901L - Primaria Polo: MBEE85901T

Primaria A. Diaz: MBEE85902V - Secondaria di 1° grado A. Frank: MBMM85901R



Tel. 036270960 - 70411 - Fax 0362333962

PEO: MBIC85900Q@istruzione.it - PEC: MBIC85900Q@pec.istruzione.it

Sito web: <https://icdiazmeda.edu.it/>

CUU: UFMVVJ - CF: 91074020156 - CM: MBIC85900Q



Al Dirigente Scolastico
dott.ssa Valeria Cereda
Istituto Comprensivo Statale "A. Diaz"
Meda

OGGETTO: Richiesta di orario personalizzato

I sottoscritti _____ e
_____ genitori dell'alunno/a
_____ iscritto/a alla classe _____ sezione
_____ di codesto Istituto,

CHIEDE / CONCORDA

una riduzione di orario per l'a. s. ____/ ____ da effettuarsi secondo le seguenti
modalità:

ora	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
1^					
2^					
3^					
4^					
5^					
6^					
7^					
8^					

Si allega attestazione dell'Ente/Specialista

Meda,

Firma dei genitori

Firma dei docenti

Si autorizza

FIRMA DIRIGENTE
Dott.ssa Valeria Cereda