



**SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO "G. VERONESI"**  
**ANNO SCOLASTICO 2019-2020**

Il/la sottoscritto/a.....  
genitore/tutore dell'alunno/a .....  
frequentante la classe ..... presso la Scuola secondaria di primo grado "G. Veronesi"  
chiede di usufruire dei seguenti servizi per l'anno scolastico 2019-2020:

<b>GIORNO</b>	<b>MENSA</b>	<b>POMERIGGI "STUDIO POINT"</b>
LUNEDÌ (giorno con pomeriggio curricolare)	<input type="checkbox"/>	
MARTEDÌ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERCOLEDÌ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il MERCOLEDÌ solo per i rientri	<input type="checkbox"/>	
GIOVEDÌ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Solo in occasione dei laboratori opzionali	<input type="checkbox"/>	

Eventuali osservazioni:

Firma madre/tutrice ..... Firma padre/ tutore .....

Data .....