AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. Marco Polo - Fabriano

RICHIESTA SERVIZIO PRE-SCUOLA

I sottoscritti

_____ (cognome e nome del padre)

_____ (cognome e nome della madre)

_____ (eventuale tutore)

Genitori/tutore dell'alunno/a_____

Nato/a_____ il _____iscritto/a per

l'anno scolastico 20_____/20_____alla classe_____plesso _____

di ☐ scuola dell'infanzia ☐ scuola primaria

consapevoli delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n. 445

DICHIARANO

☐ di prestare servizio presso_____con il seguente orario settimanale di lavoro:_____

☐ che il secondo genitore presta servizio presso:_____con il seguente orario settimanale di lavoro_____

☐ che sono le uniche persone che possono portare il minore a scuola

CHIEDONO

L'entrata anticipata del/della proprio/a figlio/a a scuola dalle ore 7,45, prima dell'inizio delle lezioni scolastiche.

I sottoscritti sono consapevoli che la propria richiesta sarà valutata tenendo conto delle possibilità ricettive e dell'organizzazione della scuola.

Fabriano,_____

Firma di entrambi i genitori/tutore _____ _____

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, aisensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore _____

- A cura della segreteria

☐ si concede
☐ non si concede

Il Dirigente Scolastico _____