

Oggetto: RICHIESTA ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI PRE-POST SCUOLA.

DATI DEL RICHIEDENTE: Il sottoscritto _____

Codice fiscale _____ nato a _____

il _____, residente nel Comune di _____

Via _____ N. _____ CAP. _____

Tel. n. _____ cell. n. _____ mail _____

in qualità di _____ (genitore/avente la patria potestà) dell'alunno/a

DATI DELL'ALUNNO: Cognome e nome _____

nato a _____ il _____ residente in _____

Via _____ num _____

frequentante la scuola: _____

per l'anno scolastico _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del DPR n. 445/2000

DICHIARA

che i genitori dell'alunno/a svolgono:

PADRE: attività di lavoro ° dipendente ° autonomo

Presso la ditta _____

in _____ Via _____

con i seguenti orari: Entrata mattutina ore: _____ Uscita serale: _____

MADRE: attività di lavoro ° dipendente ° autonomo

Presso la ditta _____

in _____ Via _____

con i seguenti orari: Entrata mattutina ore: _____ Uscita serale: _____

CHIEDE DI USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI PRE-POST SCUOLA

Indicare il servizio richiesto:

- solo **PRE SCUOLA**
 solo **POST SCUOLA**
 PRE E POST SCUOLA

A PARTIRE DAL MESE DI _____

Data _____

(firma)