

I sottoscritti:

1. _____

residente in _____ n. _____ città _____ Prov. (____)

recapito telefonico _____ cellulare _____

2. _____ (da indicare se diversa dal genitore 1.)

residente in _____ n. _____ città _____ Prov. (____)

recapito telefonico _____ cellulare _____

in qualità di genitori/ tutori dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola _____ di _____

per l' anno scolastico 20.... / 20....

CHIEDONO

che per esigenze lavorative il proprio figlio possa avvalersi del servizio di **pre-scuola** dalle ore

➤ Si allega documentazione del datore di lavoro.

Data ____ / ____ / ____

Firma dei genitori / tutori dell'alunno/a

Firma dei genitori / tutori dell'alunno/a

NEL CASO IN CUI LA RICHIESTA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, **dichiaro sotto la mia personale responsabilità:**

- ☐ di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la potestà genitoriale dell'alunno/a,
il quale conosce, condivide ed autorizza le scelte esplicitate attraverso la presente richiesta.

Firma _____

- ☐ di essere l'unico genitore esercente la potestà genitoriale dell'alunno/a.

Firma _____

..l.. sottoscritt... ..
in qualità di (titolare, responsabile del personale, o altro)
della ditta (indicare il nome dell'azienda).....

DICHIARA

che il Sig.
padre dell'alunno/a
lavora alle nostre dipendenze in qualità di
con il seguente orario (descrivere l'orario di lavoro)
data/...../.....

(timbro e firma)

..l.. sottoscritt... ..
in qualità di (titolare, responsabile del personale, o altro)
della ditta (indicare il nome dell'azienda)

DICHIARA

che la Sig.ra
madre dell'alunno/a
lavora alle nostre dipendenze in qualità di
con il seguente orario (descrivere l'orario di lavoro)
data/...../.....

(timbro e firma)