ISTITUTO COMPRENSIVO ASSISI 3

Al Dirigente Scolastico
dell'IC ASSISI 3

<u>Oggetto:</u> richiesta di servizio post-scuola

Il sottoscritto..... genitore dell'alunno

..... nato il .....

iscritto per l'anno scolastico _____ presso la scuola

[ ] infanzia nuovo inserimento.....

[ ] dell' infanzia di .....sez.....

[ ] primaria di..... nuovo inserimento.....

[ ] primaria di .....classe .....

[ ] secondaria nuovo inserimento.....

[ ] secondaria di I°..... classe .....

Chiede l'attivazione del servizio di:

[ ] **post-scuola** fino alle ore ....(entro 30 minuti dalla fine delle lezioni))

[ ] tutti i giorni [ ] solo nei giorni di.....

Si impegna al:

[ ] pagamento della quota economica per l'erogazione del servizio di post-scuola: il servizio e' a carico della famiglia e viene attivato al raggiungimento di minimo 8 richiedenti. Il costo effettivo del servizio verra' fissato, acquisito il numero dei richiedenti.

Note:.....
.....

Il sottoscritto attesta l'orario di lavoro di entrambi i genitori allegando:
□ documento del datore di lavoro
□ dichiarazione personale in autocertificazione (allegato).

Data _____ Il sottoscritto

.....

ISTITUTO COMPRENSIVO ASSISI 3

Anno Scolastico_____

GENITORI RICHIEDENTI LA VIGILANZA PRE/POST -SCUOLA

A U T O C E R T I F I C A Z I O N E

Alunn ___ _____
(cognome e nome)

Frequentante la classe/ sez. _____ della Scuola_____I.C. ASSISI 3

nato a _____ prov. (_____) il _____,

Residente a_____

In via _____ n. _____

Compilato in data _____ dal genitore o tutore legale:

sig.___ _____
(cognome e nome)

codice fiscale:_____

DICHIARA CHE, PER I SEGUENTI MOTIVI:

PADRE:_____
SEDE LAVORATIVA:_____
professione_____
ORARIO DI LAVORO:_____

MADRE:_____
SEDE LAVORATIVA:_____
professione_____
ORARIO DI LAVORO:_____

☐ SONO IMPOSSIBILITATI AD ACCOMPAGNARE L'ALUNN__ IN ORARIO SCOLASTICO
☐ SONO IMPOSSIBILITATI A RITIRARE L'ALUNN_ AL TERMINE DELL'ORARIO SCOLASTICO

Firma di autocertificazione
_____
_____

(Leggi 15/1998, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000)