

MODULO RICHIESTA DEL SERVIZIO ACCOGLIENZA PRE POST SCUOLA

Al Sindaco del Comune di Cefalù

Per il tramite dell'I.C. N. Botta

Il sottoscritto,

genitore dell'alunn.. iscritt..

alla classe/sezione Plesso ☐ Botta ☐ Spinuzza

CHIEDE

l'attivazione del servizio ACCOGLIENZA PRE-POST SCUOLA con la seguente scansione giornaliera e oraria:

[1] entrata anticipata da lunedì a venerdì dalle ore 7,45 alle ore 8,00

[2] uscita posticipata:

☐ (classi I-II-III)

lunedì, mercoledì dalle ore 13.00 alle ore 13.30

☐ (tutte le classi)

martedì e giovedì dalle ore 14,00 alle ore 14,15

venerdì dalle ore 13,00 alle ore 13.30

☐ (classi IV e V)

da lunedì a giovedì dalle ore 14,00 alle ore 14.15;

[1 e 2] Entrata anticipata e uscita posticipata

motivazione:

☐ lavoro di entrambi i genitori con orario inconciliabile con quello scolastico

Padre Madre

☐ particolare ed eccezionale situazione da documentare

Allegati:

☐ foto dell'alunno formato tessera (obbligatoria per tutti)

☐ autocertificazione dipendente pubblico di.....

☐ certificazione settore privato di

☐ altra documentazione

Firma dei genitori

Cefalù

DICHIARAZIONE IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76

del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, il/la sottoscritto/a

in qualità di genitore dell'alunno/a, dichiara sotto la propria personale responsabilità:

☒ *di essere l'unico genitore esercente la responsabilità genitoriale sull'alunno/a;*
oppure

☒ *che l'altro genitore esercente la responsabilità genitoriale è a conoscenza e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.*

Luogo e data:

Firma del genitore:

Si allega fotocopia di un documento di identità del firmatario