

MODULO RICHIESTA SERVIZIO PRE/POST SCUOLA A.S.20 ___/___

Al Dirigente Scolastico
1° Circolo Didattico Papa Giovanni XXIII
Valenzano

Il/La sottoscritto/a

C.F. residente a

CAP..... in via..... n.....

Tel..... e-mail.....

CHIEDE

l'iscrizione del proprio/a figlio/a..... al servizio

➤ PRE-SCUOLA

➤ POST-SCUOLA

frequentante la classe..... sez. ... del plesso di Scuola Inf./Prim.....

A tal fine dichiara:

- di essere a conoscenza che il servizio offerto dal Comune di Valenzano si svolge come segue:

SCUOLA INFANZIA

PRE-SCUOLA
07.45 - 08.00 tutte le sezioni dal Lunedì al Venerdì

POST-SCUOLA
13.00 - 13.15 tutte le sezioni dal Lunedì al Venerdì

SCUOLA PRIMARIA

PRE-SCUOLA
07.45 - 08.00 classi 1[^]-2[^]-3[^]-4[^]-5[^] dal Lunedì al Venerdì

POST-SCUOLA
13.30 - 13.45 classi 1[^]-2[^]-3[^] dal Lunedì al Giovedì

13.00 - 13.15 classi 1[^]-2[^]-3[^]-4[^]-5[^] il Venerdì

14.00 - 14.15 classi 4[^]-5[^] dal Lunedì al Giovedì

secondo il calendario scolastico;

- di avere orari di lavoro non compatibili con gli orari di ingresso a scuola.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni del D.L. 154/2013 sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile del, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Valenzano.....

padre

madre