

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

Al Dirigente Scolastico
I.C. Papa Giovanni XXIII-Capozzi-Galilei
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 Prim.

A tal fine dichiara:

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

SCUOLA PRIMARIA

PRE-SCUOLA

07.45 - 08.00 classi 1^a-2^a-3^a-4^a-5^a dal Lunedì al Venerdì

POST-SCUOLA

13.30 - 13.45 classi 1^a-2^a-3^a dal Lunedì al Giovedì

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

14.00 - 14.15 classi 4^a-5^a dal Lunedì al Giovedì

secondo il calendario scolastico;

- di avere oggettive e motivate esigenze organizzative e di lavoro non compatibili con gli orari di ingresso e uscita da 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/richiesta 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