

Spett.le

Comune di Fanano
Ufficio Servizi Scolastici

OGGETTO: Richiesta accesso al servizio pre - scuola

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NATO/A A IL

RESIDENTE A VIA

Recapito telefonico.....

E mail¹.....

IN QUALITA' DI genitore tutore altro (specificare)

DELL' ALUNNO

ISCRITTO/A PER L'A.S. 2025/2026 ALLA SEZ./CLASSE DELLA SCUOLA:

DELL'INFANZIA

PRIMARIA

SECONDARIA DI 1^ GRADO

**CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI:
ASSISTENZA EDUCATIVA PRE-SCUOLA**

A tal fine, il/la sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del DPR. 445/2000,

DICHIARA

1) di svolgere attività lavorativa presso

con sede ain Via

ruolo ricoperto.....

e di essere tenuto ad osservare i seguenti orari di lavoro:

| | MATTINO | POMERIGGIO | TURNI | ALTRO |
|-----------------|---------|------------|-------|-------|
| DALLE ORE | | | | |
| ALLE ORE | | | | |
| N. LA SETTIMANA | | | | |

¹Qualora venga indicato un indirizzo di posta elettronica, le comunicazioni inerenti i servizi scolastici saranno inoltrate con tale modalità.

2) che l'altro genitore (nome e cognome)
 svolge attività lavorativa presso
 con sede ain Via
 ruolo ricoperto.....
 ed è tenuto ad osservare i seguenti orari di lavoro:

| | MATTINO | POMERIGGIO | TURNI | ALTRO |
|-----------------|---------|------------|-------|-------|
| DALLE ORE | | | | |
| ALLE ORE | | | | |
| N. LA SETTIMANA | | | | |

3) che l'altro genitore non è presente in quanto: *(specificare)*.....

Data

Firma

.....

.....

Allegati:

- **certificazione del datore di lavoro, per ogni genitore/tutore, in data non anteriore al 01.01.2025;**
- **copia di documento di identità del firmatario se la firma non è apposta in presenza del funzionario addetto a ricevere l'istanza.**