Alla Dirigente Scolastica
"I.C. UMBERTO I" – LANCIANO

SCUOLA DELL'INFANZIA

MODELLO Iscrizione PRE – SCUOLA E POST-SCUOLA

Anno Scolastico 2025/2026

Compilazione campi obbligatoria

I sottoscritti_____, _____

genitori/tutori, dell'alunno/a_____frequentante la classe_____sez. _____

della scuola dell'infanzia _____

- PLESSO "INA CAPPUCCINI "
- PLESSO "SANT'ANTONIO"

C H I E D O N O

che il/la proprio/a figlio/a possa usufruire del servizio di

☐ **PRE-SCUOLA** dalle ore 7,50 alle ore 8.00 dal lunedì al venerdì (inserire una X nei giorni necessari)

LUNEDI	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'

☐ **POST – SCUOLA** dalle ore 16,00 alle ore 16,10 dal lunedì al venerdì (inserire una X nei giorni necessari)

LUNEDI	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'

DICHIARA

A) l'incompatibilità degli orari di lavoro di entrambi i genitori con quello della scuola, certificata tramite l'attestazione del datore di lavoro da allegare al presente modello, congiuntamente ai documenti di riconoscimento.

Luogo, data _____

*Il genitore*_____

*Il genitore*_____

Nel caso di firma di un solo genitore Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta / richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Tale autorizzazione, se non revocata, è ritenuta valida solo per l'a.s. 2025/2026