AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
I . C. " Nicola SOLE"

85038 **SENISE**

I sottoscritti _____ _____
padre **madre**

genitori dell'alunn_ _____nat__ a _____

provincia di _____ il _____frequentante la classe_____Sez._____

plesso _____

C H I E D O N O

che per l'anno scolastico _____ __l___ propri__figli___ sia accolt___ al servizio pre-scuola e/o post – scuola.

[ ] **PRE scuola INFANZIA**

[ ] **PRE scuola PRIMARIA** [ ] **POST scuola PRIMARIA**

Dichiarano di essere consapevole che durante tale periodo ___l___ minore è affidat__ alla vigilanza del personale docente disponibile al servizio.

A tal fine dichiarano responsabilmente che l'attività lavorativa del nucleo familiare , nel periodo scolastico , ha la seguente articolazione: **(si prega di specificare dettagliatamente) :**

PADRE : Tipologia attività :_____

SEDE di lavoro :_____

ORARIO :_____

MADRE : Tipologia attività :_____

SEDE di lavoro :_____

ORARIO :_____

Data_____ _____ _____

(firma leggibile padre) **(firma leggibile madre)**