



DOMANDA di ISCRIZIONE per SERVIZI OPZIONALI nido e sc. Infanzia

I sottoscritti _____

genitori di _____ sezione _____

genitori di _____ sezione _____

genitori di _____ sezione _____

CHIEDONO

- l'iscrizione di nostro figlio/a al servizio opzionale di **prescuola** (7.30-8.00):
 lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì saltuariamente

- l'iscrizione di nostro figlio/a al servizio opzionale di **extra time** (16:00-18.00), se attivato:
 Abbonamento annuale (per tutto l'anno scolastico)
 Abbonamento mensile (da attivare entro il 15 del mese precedente)

settembre	ottobre	novembre	dicembre	gennaio	febbraio	marzo	aprile	maggio
-----------	---------	----------	----------	---------	----------	-------	--------	--------

A tal fine DICHIARANO

di svolgere, nel corso dell'anno scolastico, la seguente attività lavorativa con gli orari di servizio sotto specificati, per entrambi i genitori

Padre:
DITTA/ ENTE _____ CON SEDE A _____
Orario di servizio _____

Madre:
DITTA/ ENTE _____ CON SEDE A _____
Orario di servizio _____

e di essere pertanto impossibilitati ad accompagnare nostro figlio/a a scuola (sia personalmente che mediante altra persona) nell'orario fissato per l'apertura (8.00-8,45).

Dichiarano inoltre di aver preso visione e di accettare integralmente il Regolamento dei Servizi opzionali pubblicato sul sito della scuola o disponibile in segreteria.

Modena li, _____ FIRMA LEGGIBILE _____

FIRMA LEGGIBILE _____

* Genitore o chi esercita la potestà. Se viene apposta una sola firma:

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Modena li, _____ FIRMA LEGGIBILE _____