



SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA

"VINCENZO FERRARI"

VIA G. MATTEOTTI n° 7

41051 CASTELNUOVO RANGONE (MO)

Tel. e Fax 059 / 535250

Cod. Mecc.: MO1A113002 - P.IVA e CF 00762550366

e-mail: infanziaferrari@gmail.com

PEC: infanziaferrari@pec.it

www.infanziaferrari.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER SERVIZI DI PRE E POST SCUOLA

I SOTTOSCRITTI _____

GENITORI DI _____ SEZIONE _____

GENITORI DI _____ SEZIONE _____

CHIEDONO L'ISCRIZIONE AL SEGUENTE SERVIZIO

(barrare il servizio o i servizi richiesti)

- SERVIZIO di PRE SCUOLA (dalle ore 07.30 alle 08.00)
- SERVIZIO di POST SCUOLA 1^ OPZIONE (dalle 16.00 alle 16.30)
- SERVIZIO di POST SCUOLA 2^ OPZIONE (dalle 16.00 alle 17.30)

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.

Castelnuovo R 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/richiesta 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".

Castelnuovo R. li, _____

FIRMA LEGGIBILE _____