

OGGETTO: [Cod69] - richiesta entrata anticipata scuola primaria

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di genitore/tutore
dell'alunno/a _____, residente a _____
Via _____ tel. _____
e-mail _____ che frequenterà nell'anno Scolastico _____ la Scuola
Primaria "G. Dei" di Lamporecchio classe _____ sez. _____
dichiara

☐ di effettuare la 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

ALTRO GENITORE _____
cell. _____ e-mail _____

o, in alternativa

☐ di effettuare la richiesta in qualità di: *(barrare la casella corrispondente)*

☐ UNICO GENITORE ☐ TUTORE ☐ AFFIDATARIO

CHIEDE

La sorveglianza del/della proprio/a figlio/a nei locali scolastici per l'entrata anticipata a scuola a partire dalle
ore _____ fino alla presa in carico dello stesso/a da parte del personale della scuola a ciò adibito per i
seguenti gravi motivi di lavoro:

SI IMPEGNA

A consegnare il bambino personalmente o tramite persona allo scopo delegata ed inoltre a far sì che lo stesso
porti visibilmente il tesserino rilasciato dal Comune per l'individuazione da parte del personale addetto alla
sorveglianza

DICHIARA

- Di aver letto e compreso il disciplinare del servizio di entrata anticipata
- di essere consapevole che, in caso di persistente comportamento scorretto/pericoloso dell'alunno, o in caso di mancato utilizzo del servizio, l'Amministrazione si riserverà di interrompere l'erogazione del servizio;
- di essere consapevole che eventuali danni cagionati volontariamente dai minori saranno addebitati alle famiglie degli alunni, previo accertamento del danno e contestazione di responsabilità a cura dell'ufficio scuola e del personale addetto al servizio;

Allega l'autocertificazione del lavoro svolto dal/i genitore/i

Allega copia di documento di identità

Data _____

Firma _____

AUTOCERTIFICAZIONE

il / la sottoscritto /a _____

dichiara

(in caso di lavoratore autonomo indicare tipologia di lavoro e motivo per il quale non è possibile accompagnare il/la bambino/a a scuola, se commerciante in sede fissa indicare l'orario di apertura del negozio/esercizio)

di lavorare presso _____

indirizzo _____ telefono _____

☐ a tempo pieno con orario effettivo di entrata alle ore _____ e uscita alle ore _____

☐ part time con orario effettivo di entrata alle ore _____ e uscita alle ore _____

e che l'altro genitore lavora presso _____

indirizzo _____ telefono _____

☐ a tempo pieno con orario effettivo di entrata alle ore _____ e uscita alle ore _____

☐ part time con orario effettivo di entrata alle ore _____ e uscita alle ore _____

☐ Presenza nel nucleo familiare di soggetti con grave disabilità che richiedono cure parentali

☐ Residenza in località non servita da servizio scuolabus (specificare indirizzo)

☐ Dichiaro inoltre che nel nucleo familiare non ci sono altri adulti in grado di accompagnare il minore a scuola all'orario di entrata.

Data _____

Firma _____

Allo scopo di facilitare la verifica dei dati dichiarati si prega indicare con chiarezza denominazione e recapito (indirizzo/ telefono/ mail/ecc.) del datore di lavoro

TERMINE PRESENTAZIONE DOMANDA:

9 SETTEMBRE 2021