



Repubblica Italiana
ISTITUTO COMPRENSIVO VR 02 SAVAL-PARONA
Via Franchetti 17 - 37138 VERONA - Tel. 045562340 Fax 045576166
C.F. 93184900236 - e-mail. vric87500r@istruzione.it - vric87500r@pec.istruzione.it - www.comprensivovr02.edu.it

Al Dirigente scolastico

Oggetto: **RICHIESTA DEL SERVIZIO DI PRESCUOLA**

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

Frequentante la scuola dell'infanzia "Aquilone" sez.
con il consenso dell'altro genitore che è a conoscenza di questa richiesta e la condivide

CHIEDE

Di poter usufruire del servizio gratuito di anticipo dell'orario di ingresso **dalle ore 7,30** per motivi di lavoro

DICHIARA

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, di effettuare la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

SI ALLEGA CERTIFICAZIONE DI LAVORO DI ENTRAMBI I GENITORI CON LA SPECIFICAZIONE DELL'ORARIO

Verona, _____

Firma del genitore _____