

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"Teodoro Gaza"**

San Giovanni a Piro (Sa) - Via Cenobio, 4B 84070
Distretto 062

Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di I
Grado San Giovanni a Piro – Caselle in Pittari
Tel. 0974/983127 – Fax 0974/983127

C.M. SAIC815005 – C.F. 84001740657 - Codice Univoco Ufficio: **UFDQ9V**

Mail: saic815005@istruzione.it – Pec: saic815005@pec.istruzione.it – Sito web: www.icteodorogaza.gov.it

MODULO RICHIESTA SERVIZIO PRE-SCUOLA 2026/2027

I sottoscritti _____ e _____

Genitori dell'alunno/a _____

Iscritto/a alla scuola primaria: _____ classe _____ sez. _____

Plesso di _____

Iscritto al servizio di trasporto scolastico: ☐ SÌ ☐ NO

Chiedono l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a al servizio di PRE-SCUOLA

A tal fine ALLEGANO certificazione del datore di lavoro o autocertificazione circa l'orario dell'entrata in servizio di entrambi i genitori.

Recapito telefonico del richiedente _____

Email _____

Data _____

Firme _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, art.3, comma 10, L.15 marzo 1997 n. 127, art.1, Dpr 20 ottobre 1998 n. 403-)

(art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ il _____,

residente a _____ via _____ n° _____,

genitore dell'alunno/a _____,

frequentante la Scuola Primaria _____ classe _____ sezione _____,

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

Che il proprio orario di lavoro è il seguente:

REFERENTE richiedente ☐ dalle ore _____ alle ore _____
☐ presso _____
☐ autonomo (specificare) _____

Che l'orario di lavoro del secondo referente è il seguente:

☐ dalle ore _____ alle ore _____
☐ presso _____
☐ autonomo (specificare) _____

● Altre dichiarazioni

Data _____

FIRMA
