Al DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo Statale
SAN BIAGIO DI CALLALTA (TV)

**OGGETTO**: **entrata anticipata**

I sottoscritti ____________________________________, ____________________________ Genitori dell'alunno/a _________________________________ frequentante la classe ______ sez. _____ della scuola Infanzia/Primaria/Secondaria di 1° Grado di ______________________________________________

**C H I E D O N O**

per l'**intero anno scolastico**, poiché entrambi vincolati da attività lavorative, che il proprio figlio/a possa:

☐ anticipare l'entrata a scuola alle ore ___________

( **massimo 20 minuti prima dell'inizio delle lezioni, rispettando tassativamente l'orario. Solo in casi eccezionali e debitamente motivati al Dirigente Scolastico potranno essere 30 minuti**)

Allo scopo dichiarano:

❑ **di impegnarsi a versare** la quota annua di **€ 24,00**

**tramite la Piattaforma "Pago in Rete"** in seguito a trasmissione dell'avviso nell'area Tutore di Nuvola.

**Autocertificazione dei Genitori/Tutori (*)**

Il sottoscritto ______________________________ dichiara di lavorare presso_______________________
dalle ore __________ alle ore _____________ e dalle ore _________ alle ore___________

la sottoscritta ______________________________ dichiara di lavorare presso_______________________
dalle ore __________ alle ore _____________ e dalle ore _________ alle ore___________

**Allega dichiarazione**

**(*) N.B. E' necessario compilare il presente modulo per ogni figlio iscritto al servizio di Pre-scuola.**

**I Genitori si assumono la responsabilità di istruire il/la proprio/a figlio/a sul comportamento più idoneo da osservare durante l'entrata anticipata, pena possibile esclusione dal servizio e perdita della quota versata.**

San Biagio di Callalta, ___________________ ___________________________

___________________________
(firma di entrambi i Genitori)

^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI SAN BIAGIO DI CALLALTA ( TV )**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Vista la domanda dei Genitori

**A U T O R I Z Z A**

☐ l'entrata anticipata alle ore____________ dell'alunn__ _____________________________________sez ______ della classe _____ della scuola Infanzia/Primaria di ____________________________________.

San Biagio di Callalta, ___________________

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Giulia D'URSO