

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ISOARDO – VANZETTI" CENTALLO/VILLAFALLETTO

Scuola dell'infanzia – Scuola primaria - Scuola secondaria di primo grado

Via delle Scuole n. 8 - 12044 Centallo (CN) - Tel. 0171214049

Email: cnic84300r@istruzione.it - PEC: cnic84300r@pec.istruzione.it - Sito: www.comprendivocentallo.edu.it

I sottoscritti _____ / _____

Genitori dell'alunno/a _____ : scuola **Primaria VILLAFALLETTO** cl. _____

CHIEDONO per l'A.S. **2022/23 Primaria VILLAFALLETTO**

Che il proprio figlio/a possa entrare a scuola : **alle ore 7,30**

Nei seguenti giorni:

LUNEDI' MARTEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI' VENERDI' TUTTA LA SETTIMANA

A tal fine, ai sensi della L. 445/2000 e consapevoli delle conseguenze penali di eventuali dichiarazioni mendaci, dichiarano che:

IL PADRE _____ **LAVORA PRESSO** _____

LA MADRE _____ **LAVORA PRESSO** _____

DICHIARANO INOLTRE :

1) di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità di quanto dichiarato;

2) di essere a conoscenza, che, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità della dichiarazione, decadrà dai benefici conseguiti;

3) Sono a conoscenza che nel tempo del pre-ingresso i bambini sono assistiti dal personale Collaboratore Scolastico

Si informa che la richiesta verrà accolta solo se ENTRAMBI i genitori lavorano e la CONCESSIONE verrà data solo a settembre visto i numero di posti disponibili.

4) ALLEGA, alla presente comunicazione, la DICHIARAZIONE degli orari di lavoro sottoscritta dal DATORE DI LAVORO.

Centallo, _____

FIRME: PADRE _____ **/ MADRE** _____

Si precisa che le domanda, con la documentazione, va inoltrata **ESCLUSIVAMENTE** in **UNICA MAIL** a:

CNIC84300R@ISTRUZIONE.IT

e che la stessa si intende ACCOLTA, salvo nostra specifica mail di rifiuto.

Specificare nell'oggetto della MAIL: **PREINGRESSO PRIM. VILLAFALLETTO e Cognome /Nome alunno**

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Stefania MAGNALDI