***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.comprensivocentallo.edu.it*](http://www.comprensivocentallo.edu.it)

I sottoscritti /

Genitori dell’alunno/a

CHIEDONO per l’A.S. **2025/26 PRIMARIE**

 **Roata Chiusani**

 **Tarantasca Villafalletto Vottignasco**

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. “plesso” e Cognome /Nome alunno**

 LA DIRIGENTE SCOLASTICA

 **Dott.ssa Stefania MAGNALDI**