



ISTITUTO COMPRESIVO ROSSANO I

Sede centrale e amministrativa: Via Martucci, 18 - 87064 – Corigliano-Rossano (CS)

Codice meccanografico: csic8am004 - Codice fiscale: 97028290787

Tel. 0983/521143 - Codice IPA: istsc_csic8am004 - Codice univoco di fatturazione: UF2MCT

e-mail: csic8am004@istruzione.it - pec: csic8am004@pec.istruzione.it - sito web: www.icrossano1.edu.it



MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI PRE/POST-SCUOLA A.S. 2024/2025

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Rossano I

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente nel Comune di _____

_____, in via _____ n. _____

Tel./Cell. _____ e-mail _____

padre madre altro¹ dell'alunno/a _____

frequentante per l'a.s. 2024/25 la classe _____ sez. _____ a tempo pieno tempo normale

del plesso scuola primaria di Via Nazionale

CHIEDE

di usufruire, per l'a.s. 2024/2025, del servizio di

pre-scuola - dalle ore 8.15 alle ore 8.30 tutti i giorni nei giorni: lun mar mer

giov ven sab

post-scuola - dalle ore 13.00 alle ore 13.15² tutti i giorni nei giorni: lun mar mer

giov ven sab

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

che la richiesta è determinata da: documentate esigenze di lavoro **di entrambi i genitori (v. allegati)**
 documentate esigenze di trasporto pubblico (v. allegati)

Dichiara, altresì, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art.46 D.P.R.445/2000, che:

- nessun altro componente della famiglia può accompagnare a scuola l'alunno/a suddetto/a nel normale orario scolastico.
- se, per motivi vari, il sottoscritto non dovesse usufruire di tale servizio si impegna a comunicarlo tempestivamente.
- **è allegata alla presente idonea documentazione (autocertificazione o certificazione del datore di lavoro con gli orari) a comprova di quanto sopra dichiarato.** Dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni.
- è consapevole che la mera richiesta di pre/post-scuola in nessun modo implica l'automatico accoglimento della stessa e che il servizio sarà progressivamente attivato (e se necessario sospeso) nei tempi e nelle modalità stabilite dall'istituzione scolastica in base alle esigenze di servizio.
- si autorizza, nel rispetto della normativa vigente, al trattamento dei dati personali.

Corigliano-Rossano, _____

Firma del padre *

Firma della madre *

*In caso di mancanza del consenso scritto del secondo genitore compilare la seguente dichiarazione: "Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di effettuare la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Firma del genitore/esercente responsabilità genitoriale _____

¹ Genitore affidatario, esercente responsabilità genitoriale, tutore, esercente responsabilità legale, etc.

² Il servizio post-scuola – ricorrendone i presupposti – è fruibile tutti i giorni dagli alunni delle classi I, II e III delle classi a tempo normale. Le classi IV e V a tempo normale potranno beneficiare del servizio post-scuola nelle sole giornate in cui è prevista l'uscita alle ore 13:00.

