

**RICHIESTA POST-SCUOLA**

I sottoscritti :

\_\_\_\_\_ (cognome e nome padre)

\_\_\_\_\_ (cognome e nome madre)

\_\_\_\_\_ (eventuale tutore),

Genitori /tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, iscritto/a

per l'anno scolastico 2018/19 alla classe \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_ di

scuola  infanzia  primaria  secondaria

consapevoli delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

**DICHIARANO**

- di prestare servizio presso \_\_\_\_\_ con il seguente orario settimanale di lavoro: \_\_\_\_\_
- che il secondo genitore presta servizio presso \_\_\_\_\_ con il seguente orario settimanale di lavoro \_\_\_\_\_
- che sono le uniche persone che possono riprendere il minore a scuola
- ovvero per i seguenti gravi motivi di famiglia: \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

L'uscita posticipata del/della proprio/a figlio/a da scuola **10 minuti** dopo il termine delle lezioni scolastiche.

I sottoscritti sono consapevoli che la presente richiesta sarà valutata tenendo conto delle possibilità ricettive e dell'organizzazione della scuola.

Osimo, \_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_

Firma tutore \_\_\_\_\_