

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 _____