

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

cellulare e mail \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ dell'alunno/a \_\_\_\_\_

iscritto per l'a.s. 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ presso l'Ist. Comp. Sanzio di Porto Potenza Picena

classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

- Scuola dell'Infanzia
- Scuola Primaria
- Scuola Secondaria di I grado

Consapevole delle responsabilità previste dall'articolo 76 DPR 445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni rese.

**Visto l'orario di apertura dei cancelli esterni di ingresso, stabilito dal Dirigente Scolastico, nei tre plessi dell'istituto e per ogni ordine di scuola come pubblicato all'albo scuola,**

Considerato che è nell'impossibilità di accompagnare il/la proprio/a figlio/a negli orari sopra indicati a causa di esigenze di rispetto dell'orario lavorativo di entrambi i genitori

Padre \_\_\_\_\_ indicare il nome dell'azienda e l'orario di ingresso \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_ indicare il nome dell'azienda e l'orario di ingresso \_\_\_\_\_

Altre motivazioni:

\_\_\_\_\_

Con la presente chiede di potersi avvalere del servizio di preaccoglienza all'interno del plesso scolastico nei 15 minuti antecedenti l'inizio delle lezioni.

Il sottoscritto solleva il Dirigente Scolastico da ogni responsabilità per eventuali infortuni occorsi al/lla proprio/a figlio/a non imputabili a negligenza dell'addetto alla sorveglianza.

**Allega il proprio documento di identità.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Da inviare per mail a I.C. R Sanzio di Porto Potenza Picena [mcic813001@istruzione.it](mailto:mcic813001@istruzione.it)