

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