

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. T. TASSO
SALERNO
ANNO SCOLASTICO 2024-2025

Oggetto: Richiesta fruizione servizio pre-scuola a carico delle famiglie alunno/ a:

Nome e Cognome		
Classe/ Sezione		Plesso

I sottoscritti:

GENITORE ¹	
GENITORE ²	
TUTORE	

dello studente in oggetto, presa visione degli orari di inizio e termine delle lezioni,

CHIEDONO

Alla S.V. di poter fruire del servizio pre-scuola / dalle ore alle ore per il proprio figlio/a per i seguenti motivi:

Si allega copia del documento di identità dei genitori e si solleva la Scuola da ogni responsabilità.

Salerno, ____/____/____

Firma del genitore/ tutore

Solo in caso impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile:

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penale per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 25/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta/la scelta/ la dichiarazione 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."

Salerno, _____

Firma del genitore/ tutore
