



**ISTITUTO STATALE COMPRESIVO "P. O. OLIVIERI" - 47864 PENNABILLI (RN)**

Presidenza e Segreteria Centrale: Piazza Montefeltro, 6 -Tel. 0541928417 Fax 0541928435

E-mail: [nic812004@istruzione.it](mailto:nic812004@istruzione.it)- PEC: [nic812004@pec.istruzione.it](mailto:nic812004@pec.istruzione.it) -Sito web: [www.icpennabilli.edu.it](http://www.icpennabilli.edu.it)

Codice Fiscale: 92027380416 - Codice Univoco Ufficio UFB5SK

**MODULO RICHIESTA PRE-SCUOLA**

**- AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I.S.C. DI PENNABILLI**

**Alunno/a** \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

frequentante la scuola

INFANZIA del plesso di: Pennabilli Ponte Messa S. Agata Feltria Romagnano Maiolo Montecopiolo

PRIMARIA del plesso di: Pennabilli S. Agata Feltria Maiolo Montecopiolo cl. \_\_\_\_\_

SECONDARIA I° GRADO del plesso di: Pennabilli S. Agata Feltria Montecopiolo cl. \_\_\_\_\_

**I GENITORI CHIEDONO DI POTER USUFRUIRE PER L'A. S. 2024/2025**

del **PRE SCUOLA**, e che il/la figlio/a possa essere accolto/a dalle ore \_\_\_\_\_ (l'ingresso è previsto **non prima** delle ore 7,45) nei locali della scuola sotto la custodia del personale incaricato.

Pertanto, ai sensi Art. 2 - 4 Legge 4/1/1968, n. 15 - Art. 3 Legge 15/5/97, n. 127 - Art. 1 D.P.R. 20/10/98, n. 403- Artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000, **dichiarano:**

**Parte riservata al padre:** \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

di svolgere attività alle **DIPENDENZE DELL'AZIENDA**

.....  
(indicare il nome della ditta)

con sede a ..... via ..... n° .. .... Tel azienda .....

- di effettuare nelle giornate di:  Lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì  sabato

il seguente orario di servizio: dalle ore.....alle ore .....

oppure:

- i seguenti turni di lavoro: nelle giornate di:  Lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì  sabato

dalle ore.....alle ore ..... dalle ore.....alle ore .....

**OPPURE**

DI ESSERE LAVORATORE **AUTONOMO NELL'AZIENDA**

.....  
(indicare il nome della ditta)

con sede a ..... via ..... n° .. .... tel azienda .....

nelle seguenti fasce orarie: Dalle ore.....alle ore .....

nelle giornate di:  Lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì  sabato

**Parte riservata alla madre:** \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

di svolgere attività alle **DIPENDENZE DELL'AZIENDA**

.....  
(indicare il nome della ditta)

con sede a ..... via ..... n°... .. Tel azienda .....

- di effettuare nelle giornate di:  Lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì  sabato

il seguente orario di servizio: dalle ore.....alle ore .....

oppure:

- i seguenti turni di lavoro: nelle giornate di:  Lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì  sabato

dalle ore.....alle ore ..... dalle ore.....alle ore .....

**OPPURE**

**DI ESSERE LAVORATORE AUTONOMO NELL'AZIENDA**

.....  
(indicare il nome della ditta)

con sede a ..... via ..... n°... .. tel azienda .....

nelle seguenti fasce orarie: Dalle ore.....alle ore .....

nelle giornate di:  Lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì  sabato

**I GENITORI Si impegnano a rispettare le norme in vigore previste per il contenimento del contagio da Covid-19.**

Dichiarano, inoltre, di essere a conoscenza che **sarà possibile fruire del servizio solo dopo il favorevole accoglimento della richiesta da parte del DIRIGENTE SCOLASTICO.**

Data .....

.....  
(Firma leggibile padre)

.....  
(Firma leggibile madre)

=====  
Riservato alla Scuola:

Il Dirigente Scolastico

Vista la domanda prodotta e la relativa dichiarazione;

NON AUTORIZZA

AUTORIZZA

IL PRE SCUOLA, con accoglienza alle ore \_\_\_\_\_ (l' ingresso è previsto **non prima** delle ore 7,45)

la Dirigente Scolastica  
**(Dott.ssa Annalisa Celli)**