Al Dirigente scolastico

dell’Istituto comprensivo di Inverigo

**Oggetto: Richiesta pre – scuola a.s.2019/2020**

Con la presente i sottoscritti ………………………………………………………………………………………………………………………

genitori di ……………………………………………………………………………………… classe ……………… sez. …………

 Scuola dell’Infanzia

 Scuola Primaria di ……………………………………………………………………………………………………………………..

**CHIEDONO**

di poter usufruire del servizio pre – scuola a partire dalle ore ………………………, per esigenze lavorative.

 Solo se gratuito

 Anche se a pagamento

 Firma dei genitori

 …………..……………….……………… ………………….……………………

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* **AUTOCERTIFICAZIONE** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

PADRE

Sede di lavoro ……………………………………………………………………………….... orari ………….…………………………………

MADRE

Sede di lavoro ……………………………………………………………………………….... orari ………….…………………………………

 Firma dei genitori

 Data…………………………… …………..……………….……………… ………………….……………………

Visto, si autorizza

Visto, NON si autorizza

Il Dirigente scolastico

Dott.ssa Emilia Zanfardino