	Modulo	Scuola Secondaria di Primo Grado
	RICHIESTA DI PRE-SCUOLA / POST-SCUOLA SERVIZIO MENSA / STUDIO ASSISTITO	Pagina 1 di 1

AUTOCERTIFICAZIONE

(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 eventuali false dichiarazioni saranno sanzionate penalmente ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R.)

I sottoscritti

…….

(cognome e nome dei genitori o di chi ne fa le veci)

genitori dell'alunno/a…….…….

nato/a a…….....

il……..

residente a…… in via ……. n. ……..

iscritto/a alla classe …… Scuola Secondaria di Primo Grado a.s. 2023/2024

email padre……. cell…….……

email madre……. cell…….……

C H I E D O N O

di usufruire del servizio dal lunedì al venerdì

☐ pre-scuola dalle ore _____ alle ore 7:50

☐ mensa dalle ore ☐14:00 alle ore 14:30 ☐14:00 alle ore 15:00

☐ studio assistito dalle ore ☐15:00 alle ore 16:00

☐ post-scuola

- ☐ dalle ore 16:00 alle ore 16:30
- ☐ dalle ore 16:00 alle ore 17:00
- ☐ dalle ore 16:00 alle ore 17:30

D I C H I A R A N O

☐ di essere entrambi lavoratori

Il padre svolge l'attività lavorativa in _____ a partire dalle ore _____

La madre svolge l'attività lavorativa in _____ a partire dalle ore _____

Il padre termina l'attività lavorativa alle ore _____

La madre termina l'attività lavorativa alle ore _____

Il servizio si intende richiesto per tutta la durata dell'anno scolastico 2023/2024, salvo disdetta, da inoltrare in forma scritta alla Direzione della Scuola prima della data di inizio di ogni trimestre.

firma del padre firma della madre

_____ _____

Milano,