

**OGGETTO: DOMANDA PER SERVIZIO DI ASSISTENZA PRE-SCOLASTICA.
ANNO SCOLASTICO/.....**

Il/la sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____ della scuola _____ e residente a _____ in via _____ n. _____, tel. _____ chiede di poter usufruire del servizio assistenza pre-scolastica **dalle ore** _____ per il/la proprio/a figlio/a durante l'anno scolastico/..... per i seguenti motivi:

1) gli orari di lavoro dei genitori sono inconciliabili con l'inizio delle lezioni scolastiche:

PADRE

- professione in proprio dipendente
- ente o ditta c/o cui lavora avente sede a
- orario di lavoro

MADRE

- professione..... in proprio dipendente
- ente o ditta c/o cui lavora avente sede a
- orario di lavoro

2) per le seguenti necessità familiari:

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero, ed è accertabile ai sensi dell'art.43 del DPR 445/200, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Il richiedente esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le sole finalità istituzionali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

La domanda va presentata presso la segreteria sita in via A.Moro, 25 entro il 30/09/..... . Il servizio di pre-scuola, dalle ore 7.45 in poi, è fornito: per l'infanzia dall'I.C., per la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado, dalle ore 7.30, dal Comune di Recanati.

Il _____

FIRMA

.....