



Istituto Paritario
"SACRA FAMIGLIA"

Scuola dell'Infanzia
"Santa Cerioli"
Asilo nido
"Carlo Busecchi Tassis"

Richiesta occasionale di orario prolungato

I sottoscritti (madre).....e (padre).....

Genitori del bambino/a.....sezione.....

Richiedono che l'alunno/a possa usufruire del servizio di

- ☐ Anticipo (servizio attivo dalle ore 7.40 alle ore 8.30) contributo di euro 5
- ☐ Posticipo (servizio attivo dalle ore 15.45 alle ore 17.30) contributo di euro 8

del giorno/i.....

Data,.....

Firma della Madre

Firma del Padre

Per presa visione

Firma dell'Insegnante/Educatrice

Firma della Coordinatrice.....

.....

Per l'alunno/a.....della sezione.....

È stato richiesto il servizio occasionale di orario prolungato per il giorno.....

pagando la quota di euro.....

Firma del genitore.....

Firma dell'insegnante che ha riscosso la quota.....

DA COMPILARE SE IL MODULO E' FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore dichiarante

.....