



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado  
Largo Pietro Tempera-64012 -CAMPLI (TE) Sede: c.da Marrocchi – Sant'Onofrio – Campi (TE)  
[www.iccampi.edu.it](http://www.iccampi.edu.it) teic82300g@istruzione.it  
Tel. e Fax 0861553120 Cod.Mec. TEIC82300G Cod.Fisc.80003910678

Il sottoscritto..... tel.....  
residente in..... via ..... n.....  
genitore dell'alunno..... nato a .....  
il..... frequentante la scuola.....  
 Infanzia  Primaria  Secondaria di Primo grado Plesso di Classe

### CHIEDE

che il proprio figlio venga accolto a scuola nell'orario sotto indicato, in anticipo rispetto al normale inizio delle lezioni, non prima delle ore 7,45 e comunque massimo 20 minuti prima dell'inizio delle lezioni.

Alle ore..... dei giorni (LU) (MA) (ME) (GI) (VE) (SA), in quanto i genitori sono contemporaneamente impegnati nel lavoro, con i seguenti orari:

Orario servizio del padre: dalle ore alle ore.....

Presso..... Tel. Ditta/Ente.....

Nome datore lavoro.....

Firma datore di lavoro.....

Orario servizio della madre: dalle ore alle ore.....

Presso..... Tel. Ditta/Ente.....

Nome datore lavoro.....

Firma datore di lavoro.....

Il sottoscritto e a conoscenza che

la presente domanda non dà automaticamente diritto al servizio, ma deve essere sottoposta all'approvazione dell'Ufficio.

Il mancato rispetto della fascia oraria costituisce motivo di revoca dell'autorizzazione; da parte degli Uffici dell'Amministrazione potranno essere disposti adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal firmatario del presente modulo.

Il sottoscritto si assume la piena responsabilità per le dichiarazioni rilasciate ed è consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso esse non corrispondano al vero.

Luogo ....., li..... Firma del genitore

.....  
.....