

# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GANDHI"

Via Mannocci n°23G - 59100 PRATO - Tel. 0574- 815490 –

[www.gandhiprato.edu.it](http://www.gandhiprato.edu.it) - [info@gandhi.prato.it](mailto:info@gandhi.prato.it) – [poic81400p@istruzione.it](mailto:poic81400p@istruzione.it)

Cod. Ministeriale POIC81400P – Cod. Fisc. 84009250485

ISCRIZIONE PRE-POST SCUOLA A.S. \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore/tutore di \_\_\_\_\_

Scuola - classe - sezione \_\_\_\_\_

chiedo che mio figlio/a sia iscritto/a al seguente servizio:

- solo pre-scuola orario 7.30/8.30
- solo post-scuola orario 16.30/17.30
- entrambi i servizi pre/post

dichiaro di aver richiesto il medesimo servizio anche per il fratello/la sorella :

\_\_\_\_\_

frequentante la scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Dichiaro di aver richiesto il trasporto scolastico

- sì
- no

Il servizio sarà attivo sono ed esclusivamente con un minimo di n° 10 iscrizioni per scuola.

La nota informativa sui costi e le modalità di pagamento sarà consegnata all'inizio dell'anno scolastico.

Si ricorda che l'eventuale rinuncia deve essere presentata presso la segreteria dell'Istituto per iscritto

**N.B. l'ammissione al servizio è rivolta agli alunni per i quali l'orario di lavoro dei genitori/tutori non sia compatibile con l'inizio/fine delle lezioni scolastiche (autocertificazione).**

DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DI QUANTO SOPRA

Data e firma \_\_\_\_\_

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO GANDHI

AUTOCERTIFICAZIONE PER ISCRIZIONE PRE-POST SCUOLA

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

padre/tutore di \_\_\_\_\_

frequentante la scuola \_\_\_\_\_ classe/sez. \_\_\_\_\_

dichiaro

di svolgere attività lavorativa presso ente/azienda \_\_\_\_\_

con orari non compatibili con l'inizio/fine delle lezioni scolastiche.

FIRMA DEL PADRE \_\_\_\_\_

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO GANDHI

AUTOCERTIFICAZIONE PER ISCRIZIONE PRE-POST SCUOLA

Io sottoscritta \_\_\_\_\_

madre/tutore di \_\_\_\_\_

frequentante la scuola \_\_\_\_\_ classe/sez. \_\_\_\_\_

dichiaro

di svolgere attività lavorativa presso ente/azienda \_\_\_\_\_

con orari non compatibili con l'inizio/fine delle lezioni scolastiche.

FIRMA DELLA MADRE \_\_\_\_\_

