

Spett.le
Direzione Scuole D'infanzia e
Servizi Socio Educativi per la Prima Infanzia

Via J. H. Dabrowski,1 – 47890 San Marino

Il/La Sottoscritto/a _____

Genitore di _____

Che frequenta il nido _____ di _____

Indirizzo e-mail _____

CHIEDO DI POTER USUFRUIRE DI:

- USCITA ANTICIPATA ALLE 12.45**
- USCITA POSTICIPATA ENTRO LE 14.30**
- SUPERAMENTO DELLE 7 ORE DI FREQUENZA**

Precisare le motivazioni legate alla richiesta:

Ai sensi degli art. 7 Comma 1 e 12 comma 1 della Legge nr. 159 del 5 ottobre 2011, alla domanda allego la dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante gli orari di lavoro di entrambi i genitori

FIRMA DEL GENITORE

San Marino, _____

Spett.le
Direzione Scuole D'infanzia e
Servizi Socio Educativi per la Prima Infanzia

Via J. H. Dabrowski,1 – 47890 San Marino

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEI CERTIFICATI ATTESTANTI
L'ORARIO DI LAVORO**

(Art. 12 – Legge 5 ottobre 2011 nr. 159)

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Genitore di _____

Che frequenta il nido _____ di _____

Consapevole che chiunque renda dichiarazioni false o mendaci è punito a norma delle leggi penali vigenti ai sensi dell'Art. 24 della Legge nr. 159/2011 e decade dei benefici eventualmente ottenuti, ai sensi dell'Art. 25 della Legge nr. 159/2011, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che il padre _____

Lavora presso _____

Con un orario giornaliero _____

Che la madre _____

Lavora presso _____

Con un orario giornaliero _____

Che mio figlio/a frequenterà nei seguenti orari:

| | LUNEDI' | MARTEDI' | MERCOLEDI' | GIOVEDI' | VENERDI' |
|---------|---------|----------|------------|----------|----------|
| ENTRATA | | | | | |
| USCITA | | | | | |

SI RACCOMANDA DI COMUNICARE IN DIREZIONE EVENTUALI VARIAZIONI DI ORARIO

IL/LA DICHIARANTE

San Marino, _____