

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 _____ ISS _____

Indirizzo e-mail _____

CHIEDO DI POTER USUFRUIRE:

DELL'ESTENSIONE DELL'ORARIO DI APERTURA FINO ALLE ORE 18.00
(Ai sensi dell'Art. 12, commi 2 e 3, del Decreto Delegato nr. 86 del 10 giugno 2014)

Nei mesi di:

- | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> OTTOBRE | <input type="checkbox"/> NOVEMBRE | <input type="checkbox"/> DICEMBRE | <input type="checkbox"/> GENNAIO |
| <input type="checkbox"/> FEBBRAIO | <input type="checkbox"/> MARZO | <input type="checkbox"/> APRILE | <input type="checkbox"/> MAGGIO |

Per i plessi:

- PETER PAN / POLLICINO** di Cailungo
- ARCOBALENO / MONGOLFIERA** di Dogana

Ai sensi dell'Art. 12 delle Legge nr. 159 del 5 ottobre 2011, alla domanda allego la dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante gli orari di lavoro di entrambi i genitori.

N.B. Si specifica che, qualora si raggiungano i criteri per l'autorizzazione, verrà richiesta la quota contributiva di € 40,00 a partire dal mese indicato sul modulo.

Si specifica che l'attivazione è soggetta al mantenimento dei criteri espressi sul Decreto.

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 | | | | | |

IL/LA DICHIARANTE

San Marino, _____