**ISTITUTO COMPRENSIVO CORINALDO**

***con sedi staccate di Ostra Vetere e Castelleone di Suasa***

***Piazzale della Liberazione, 2 – 60013 CORINALDO (AN)***

*Codice Meccanografico* ***ANIC834008*** *– Codice Fiscale* ***92015290429***

*Tel.* ***071.67161*** *- Fax* ***071.7978021*** *–**e-mail:* [***anic834008@istruzione.it***](mailto:anic834008@istruzione.it) **-** [***www.iccorinaldo.edu.it***](http://www.iccorinaldo.edu.it)

Alla ***dott.ssa Caterina Vespoli***

Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo Corinaldo

**OGGETTO: pre-accoglienza Scuola dell’Infanzia**

I sottoscritti ………………………............................. - ………………………………………………….......

PADRE MADRE

genitori dell’alunno/a………………………………………………. frequentante la sezione ………….

della Scuola dell’Infanzia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ANDREA VERONICA |  | LUCA LOMBARDI |
|  | TIRO A SEGNO |  | BAMBINI SAN GIULIANO |

chiedono di poter anticipare l’entrata a scuola del/la proprio/a figlio/a alle ore 7:50 per comprovate esigenze lavorative.

Allegano dichiarazione del datore di lavoro.

Data ………………………………………….

Firma …………………………………………

Firma …………………………………………

**In caso di firma di un solo genitore, si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori**.