



ISTITUTO COMPRENSIVO ALBA QUARTIERE MORETTA

Via Carlo Cencio n. 14 - 12051 ALBA (CN) - Tel. 0173 440360
Codice Fiscale: 90051360049 - Codice Meccanografico: cnic855003
Sito web: icquartieremoretta.edu.it - E-mail: CNIC855003@istruzione.it
posta certificata: cnic855003@pec.istruzione.it



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(ART. 2 Legge 15/1968)

Modificato dall'art. della Legge 15/05/1997, n.127

Io sottoscritt / _ _ _ _ _

nat / _ _ a _ _ _ _ _ il _ _ _ _ _

residente in _ _ _ _ _ via _ _ _ _ _ n. _ _ _ _ _

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio _ _ _ _ _ frequentante la Scuola

Primaria Statale di _ _ _ _ _ Sez./ Classe _ _ _ _ _

che per esigenze di lavoro propria e del proprio coniuge possa essere accolt __ a scuola in modo occasionale

*per alcuni giorni la settimana e comunque non più di due giorni sett.li _ _ _ _ _ (indicare il numero dei giorni)

*per alcuni mesi dell'anno _ _ _ _ _ (indicare i mesi)

dalle ore _ _ _ _ _ (compreso tra le 07,30 e le 08,05)

Infanzia Statale di _ _ _ _ _ Sez./ Classe _ _ _ _ _

che per esigenze di lavoro propria e del proprio coniuge possa essere accolt __ a scuola in modo occasionale

*per alcuni giorni la settimana e comunque non più di due giorni sett.li _ _ _ _ _ (indicare il numero dei giorni)

*per alcuni mesi dell'anno _ _ _ _ _ (indicare i mesi)

dalle ore _ _ _ _ _ (compreso tra le 07,40 e le 08,00)- e/o dalle ore 16:30 alle ore 16:45

Il costo del servizio è di € 2,00 al giorno.

S'impegna a versare l'importo dovuto secondo le modalità che saranno comunicate in seguito dalla segreteria della Scuola.

Si allega dichiarazione del datore di lavoro propria e del coniuge sulla quale viene indicata l'attività lavorativa con orario giornaliero.

Firma: _ _ _ _ _

Visto, si autorizza.

Alba, _ _ _ _ _

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Wilma Proglio

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse