## AI Dirigente Scolastico

## lstituto Comprensivo Statale “G. Galilei”

**Via della Concordia, 92**

## 61122 PESARO

1. Il sottoscritto padre/tutore legale

nato a il

1. La sottoscritta madre/tutore legale

nata a il

Genitori/tutori dell’alunno/a

frequentante la Classe Sezione O Scuola Primaria “Antonio Gramsci” di Villa Fastiggi

O Scuola Primaria “Papa Giovanni XXIII” di Villa Ceccolini

O Scuola Primaria di Borgo Santa Maria

O Scuola dell’Infanzia “Alice di Villa Fastiggi

O Scuola dell’Infanzia “Il Bosco Incantato” di Villa Ceccolini O Scuola dell’Infanzia “Tresei” di Borgo Santa Maria

O Scuola dell’Infanzia “Pollicino" di Case Bruciate Chiedono per il/la proprio/a figlio/a

anno scolastico **2023/2024** della

Ó il permesso di uscita anticipata/posticipata alle ore fino al Ó il permesso di ingresso anticipata alle ore fino al

La richiesta sopra indicata viene presentata per i motivi dichiarati nel modello "Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà".

Allegano: fotocopia del documento di identità (Carta di Identità, Patente, ecc) dei qenitori/tutori I sottoscritti genitori/tutori sono a conoscenza che l’lstituto:

* 1. Procederà d’ufficio al controllo delle dichiarazioni presentate;
  2. Procederà alla predisposizione di una graduatoria di ammissione al servizio pre e post scuola sulla base dei criteri deliberati dal Consiglio di lstituto.

Pesaro,

Firma dei genitori/tutori legali

(1) (2)

## N.B. : Nel caso di apposizione della firma da parte di un solo qenitore spuntare la seguente dichiarazione:

Dichiaro sotto la mia responsabilità che il padre/la madre dell’alunno si trova nell’impossibilità di firmare ma risulta essere informato e consenziente.

0 Dichiaro di essere il solo genitore/tutore dell’alunno/a.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma genitore

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

# II/la sottoscritto/a

(cognome) (nome)

# nato/a a ) il

(luogo) (provincia)

# residente a

(luogo) (provincia)

in via n.

(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000.

**DICHIARA**

Lavoro del padre

(Ente/Ditta con indirizzo)

Lavoro della madre

(Ente/Ditta con indirizzo

(orario)

(orario)

(Telefono o Fax)

(Telefono o Fax)

**Altre esigenze familiari** (assistenza, cure a disabili permanenti o temporanei, ecc.)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 10 della Iegge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

Il Dichiarante

Ai sensi dell’art. 38, D.P.R. del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all’ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.