

Istituto Comprensivo - ATRI V.le Umberto I°, n.3 64032 – Atri (TE) Tel. 085.87265 – Fax 085.8797142 C.F. 90015850671 – C.M. TEIC834002 e-mail: teic834002struzione.it	<u>MOD. A</u> RICHIESTA SERVIZIO DI VIGILANZA PRE-SCUOLA a.s 20___/20___
---	---

**All'attenzione della Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo di ATRI**

l sottoscritt_ _____, padre/madre dell'alunn_ _____
_____ della classe _____ sezione _____ del
plesso di _____

CHIEDE

di poter usufruire del SERVIZIO DI VIGILANZA PRE-SCUOLA dalle ore _____ per il
seguinte motivo: _____

Dichiara di svolgere la propria attività lavorativa presso _____ con il
seguinte orario d'ingresso: _____.

In ogni caso, si solleva l'amministrazione scolastica di qualsiasi responsabilità.

l sottoscritt_ è a conoscenza di quanto possa derivare da dichiarazioni mendaci, comunque resta a
disposizione dell'amministrazione scolastica per ogni eventuale chiarimento.

Atri, ___/___/___

Firma del genitore

Prot. n° _____ FP

Atri, ___/___/___

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

VISTA la richiesta del genitore intesa ad ottenere il servizio di vigilanza pre-scuola,

RITENUTO VALIDO il motivo espresso,

AUTORIZZA

**l'ingresso anticipato alle ore _____ dell'alunn_ _____
classe _____ sezione _____ del plesso di _____.**

Atri, li _____

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Dott.ssa Iolanda IANNETTI