



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE I DARFO

VIA GHISLANDI, 24 - 25047 DARFO BOARIO TERME (BS)

Cod. Meccanografico BSIC858001- Cod. Fiscale 90015430177- Tel. 0364 531315- 0364 531153

Pec: bsic858001@pec.istruzione.it E-mail: bsic858001@istruzione.it Sito web: www.icdarfo1.edu.it

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Darfo1

RICHIESTA ACCOGLIENZA ANTICIPATA

Il sottoscritto _____ nato a _____ provincia
di _____ il ___/___/___ residente a _____ provincia di _____ Via / Piazza
_____ n° _____, genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la
classe _____ sez. _____ della scuola Infanzia, Primaria, Secondaria di primo
grado nel plesso di _____

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di accoglienza anticipata (alle ore 7.30 per alunni della Scuola Primaria e Secondaria, alle ore 7.45 per alunni della scuola dell'Infanzia) del/della proprio/a figlio/a per le seguenti motivazioni _____

Si precisa che il servizio è gratuito e NON è oggetto di controllo di presenza degli alunni **nè di giustifica in caso di assenza;** *ciò solleva la scuola da ogni responsabilità in caso di non fruizione temporanea o continuativa del servizio.*

La presente richiesta **ha valore fino al termine dell'intero ciclo scolastico di riferimento (3 anni se l'alunno è iscritto alla scuola dell'Infanzia, 5 anni se iscritto alla scuola Primaria, 3 anni se iscritto alla scuola Secondaria) fatta salva ogni acquisizione di nuova dichiarazione all'inizio di ogni a.s.**

Data _____

Firma della madre _____

Estremi documento Identità _____

Firma del padre _____

Estremi documento identità _____