

SCUOLA DELL'INFANZIA
LUIGI POMINI
Via A. Volta, 3
21053 CASTELLANZA (VA)

AUTOCERTIFICAZIONE
PER RICHIESTA PRE E POST SCUOLA

I sottoscritti genitori di: _____

Iscritto/a alla Scuola dell'Infanzia Luigi Pomini di Castellanza

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio/a al servizio di:

pre scuola

post scuola

Secondo quanto previsto dal regolamento della scuola per l'iscrizione ai servizi di pre e/o post scuola dichiarano:

PADRE:

di lavorare presso la ditta/società _____

con sede di lavoro a : _____

con orario fisso dalle ore: _____ alle ore: _____

con orario su turnazione di _____ (totale ore giornaliere)

MADRE:

di lavorare presso la ditta/società _____

con sede di lavoro a : _____

con orario fisso dalle ore: _____ alle ore: _____

con orario su turnazione di _____ (totale ore giornaliere)

Data _____

Firma _____