



COMUNE DI LOIANO

VIA ROMA N. 55 LOIANO (BOLOGNA) CAP. 40050 TEL. 051/6543611 FAX. 051/6545246

**RICHIESTA SERVIZIO DI SORVEGLIANZA PRE-SCOLASTICA
A.S. 2021/2022**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a Loiano, in Via/Piazza _____ n _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

CODICE FISCALE _____

Genitore dell'alunno/a _____ frequentante la

scuola PRIMARIA, classe _____

scuola INFANZIA, classe _____

CHIEDE

di usufruire del servizio di sorveglianza pre-scolastica a partire dalle ore 07:30

DICHIARA

- che la presente richiesta è motivata da:

orari di lavoro dei genitori: Padre _____

Madre _____

(Si prega di allegare le dichiarazioni degli orari di servizio rese dal/i datore/i di lavoro oppure, per i lavoratori autonomi, di allegare autocertificazione dell'orario di lavoro di entrambi i genitori)

gravi motivi di famiglia _____

- di essere consapevole che la tariffa dovuta per il servizio è pari a **€ 137,00** per l'intero anno scolastico.

N.B. per il corrente anno scolastico, a causa dell'emergenza Covid-19, siamo in attesa di specifiche linee guida e pertanto ci riserviamo di redigere un'eventuale graduatoria in caso di limitazione dei posti, soprattutto per gli utenti della Scuola dell'Infanzia.

Data _____

Firma _____

Dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art.45 del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (D.P.R. n. 445 del 2000)