



ISTITUTO COMPRENSIVO ROSSANO I

Sede centrale e amministrativa: Via Martucci, 18 - 87064 – Corigliano-Rossano (CS)

Codice meccanografico: csic8am004 - Codice fiscale: 97028290787

Tel. 0983/521143 - Codice IPA: istsc_csic8am004 - Codice univoco di fatturazione: UF2MCT

e-mail: csic8am004@istruzione.it - pec: csic8am004@pec.istruzione.it - sito web: www.icrossano1.edu.it



MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI PRE/POST-SCUOLA A.S. 2025/2026

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Rossano I

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente nel Comune di _____
_____, in via _____ n. _____

Tel./Cell. _____ e-mail _____

padre madre altro¹ dell'alunno/a _____

frequentante per l'a.s. 2025/26 la classe _____ sez. _____ plesso _____

CHIEDE

di usufruire, per l'a.s. 2025/2026, del servizio di

lun mar mer

pre-scuola - dalle ore 8.15 alle ore 8.30 tutti i giorni nei giorni:

giov ven sab

post-scuola - dalle ore 13.00 alle ore 13.15² tutti i giorni nei giorni:

lun mar mer

giov ven sab

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritieri, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

che la richiesta è determinata da: documentate esigenze di lavoro **di entrambi i genitori (v. allegati)**
 documentate esigenze di trasporto **pubblico (v. allegati)**

Dichiara, altresì, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art.46 D.P.R.445/2000, che:

- nessun altro componente della famiglia può accompagnare a scuola l'alunno/a suddetto/a nel normale orario scolastico.
- se, per motivi vari, il sottoscritto non dovesse usufruire di tale servizio si impegna a comunicarlo tempestivamente.
- è allegata alla presente **idonea documentazione (autocertificazione o certificazione del datore di lavoro con gli orari) a comprova di quanto sopra dichiarato**. Dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni.
- è consapevole che la mera richiesta di pre/post-scuola in nessun modo implica l'automatico accoglimento della stessa e che il servizio sarà progressivamente attivato (e se necessario sospeso) nei tempi e nelle modalità stabilite dall'istituzione scolastica in base alle esigenze di servizio.
- si autorizza, nel rispetto della normativa vigente, al trattamento dei dati personali.

Corigliano-Rossano, _____

Firma del padre *

Firma della madre *

*In caso di mancanza del consenso scritto del secondo genitore compilare la seguente dichiarazione: "Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di effettuare la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Firma del genitore/esercente responsabilità genitoriale _____

¹ Genitore affidatario, esercente responsabilità genitoriale, tutore, esercente responsabilità legale, etc.

² Il servizio post-scuola – ricorrendone i presupposti – è fruibile tutti i giorni dagli alunni delle classi I, II e III delle classi a tempo normale. Le classi IV e V primaria a tempo normale potranno beneficiare del servizio post-scuola nelle sole giornate in cui è prevista l'uscita alle ore 13:00.

DICHIARAZIONE RISERVATA AL PADRE DELL'ALUNNO/A³

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente a _____, in via _____ n. _____

PADRE dell'alunno/a _____ classe _____ sez. _____ plesso _____
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della
decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritieri, di cui
all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria
responsabilità

DICHIARA

La propria attività lavorativa presso (indicare sede e datore di lavoro): _____

Di essere lavoratore con contratto di lavoro a tempo indeterminato determinato – dal _____ al _____

Con orario di lavoro:

lunedì dalle ore _____ alle ore _____ **martedì** dalle ore _____ alle ore _____ **mercoledì** dalle ore _____ alle ore _____
giovedì dalle ore _____ alle ore _____ **venerdì** dalle ore _____ alle ore _____ **sabato** dalle ore _____ alle ore _____

[Sezione da compilare da chi richiede il servizio pre/post-scuola per documentate esigenze di trasporto pubblico]

Eventuali e documentate esigenze di **trasporto pubblico** _____

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445
del 2000, dichiara di effettuare la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337
quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità

Corigliano-Rossano, _____ Firma del padre _____

^^

DICHIARAZIONE RISERVATA ALLA MADRE DELL'ALUNNO/A⁴

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

La sottoscritta _____ nato a _____ il _____

residente a _____, in via _____ n. _____

MADRE dell'alunno/a _____ classe _____ sez. _____ plesso _____
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della
decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritieri, di cui
all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria
responsabilità

DICHIARA

La propria attività lavorativa presso (indicare sede e datore di lavoro): _____

Di essere lavoratore con contratto di lavoro a tempo indeterminato determinato – dal _____ al _____

Con orario di lavoro:

lunedì dalle ore _____ alle ore _____ **martedì** dalle ore _____ alle ore _____ **mercoledì** dalle ore _____ alle ore _____
giovedì dalle ore _____ alle ore _____ **venerdì** dalle ore _____ alle ore _____ **sabato** dalle ore _____ alle ore _____

[Sezione da compilare da chi richiede il servizio pre/post-scuola per documentate esigenze di trasporto pubblico]

Eventuali e documentate esigenze di **trasporto pubblico** _____

La sottoscritta consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R.
445 del 2000, dichiara di effettuare la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e
337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità

Corigliano-Rossano, _____ Firma della madre _____

³ In alternativa alla compilazione del seguente modulo, il genitore può allegare certificazione del datore di lavoro recante gli orari/turni di lavoro.

⁴ Vedi nota 3.