

Da inviare all'Ufficio Scuola Infanzia tramite e-mail:

scuolainfanzia@comune.padova.it

ENTRO IL GIORNO 30 GIUGNO 2021

ANNO SCOLASTICO 2021/2022

RICHIESTA DI ANTICIPO

CENTRI INFANZIA ARCOBALENO E CROCIFISSO SEZIONE INFANZIA

AL COMUNE DI PADOVA
SETTORE SERVIZI SCOLASTICI
UFFICIO SCUOLE DELL'INFANZIA

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di genitore del/della bambino/a _____

che frequenta la SCUOLA DELL'INFANZIA _____

E-MAIL _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 66 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole del fatto che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante perderà i benefici ottenuti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445 del 26/12/2000

R I C H I E D E

- ☐ **L'ANTICIPO** dell'orario d'ingresso **alle ore 7.30**
(servizio gratuito)

A tale proposito dichiara che:

Il **PADRE** svolge la seguente attività lavorativa: _____ nei giorni di:
_____ con orario di lavoro dalle ore _____ alle ore _____ con
sede di lavoro a _____ in via _____

La **MADRE** svolge la seguente attività lavorativa: _____ nei giorni di:
_____ con orario di lavoro dalle ore _____ alle ore _____ con
sede di lavoro a _____ in via _____

Padova lì _____

(firma del genitore)