



COMUNE DI FABBRICO  
Via Roma 35 – 42042 Fabbrico  
tel. 0522/751937

[ufficioscuola@comune.fabbrico.re.it](mailto:ufficioscuola@comune.fabbrico.re.it)

**MODULO DI ISCRIZIONE AI SERVIZI DI ANTICIPO E POSTICIPO  
PER L'ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto / a \_\_\_\_\_

Residente in via/p.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**IN QUALITÀ DI GENITORE DI**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**FREQUENTANTE**

- NIDO “Bolle di sapone”**
- SCUOLA D’INFANZIA COMUNALE “XXVII Febbraio”**
- SCUOLA D’INFANZIA STATALE “A piccoli passi”**

**RICHIEDE IL SERVIZIO DI**

- ENTRATA ANTICIPATA** dalle 7.30 alle 8.00
- USCITA POSTICIPATA** dalle 16.00 alle 18.00

*consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci, sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità dei contenuti di talune delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere (art. 75 del DPR 445/2000)*

**DICHIARA DI ESSERE**

(dati relativi al PADRE)

- LAVORATORE AUTONOMO**
- LAVORATORE DIPENDENTE** presso \_\_\_\_\_  
Orario di lavoro: mattino dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
pomeriggio dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

(dati relativi alla MADRE)

- LAVORATORE AUTONOMO**
- LAVORATORE DIPENDENTE** presso \_\_\_\_\_  
Orario di lavoro: mattino dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
pomeriggio dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_