# ISTITUTO COMPRENSIVO DI CORNUDA

SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO GRADO DI CORNUDA E MASER
Via Verdi, 16 31041 CORNUDA (TV) Tel. 0423 839409

C.F. 83005710260 - C.M. TVIC85100L - www.iccornuda.edu.it - TVIC85100L@pec.istruzione.it - TVIC85100L@istruzione.it


Cornuda, 28 ottobre 2022

**Ai genitori degli alunni**
**delle Scuole primarie**
**dell'Istituto di Cornuda**

**e p.c. Ai docenti**
**Al D.S.G.A.**
**Ai collaboratori scolastici**

**Oggetto: ricognizione ingresso anticipato per le scuole primarie dell'Istituto.**

Con la presente si invitano i genitori, che abbiano necessità di usufruire del servizio di ingresso anticipato (servizio pre-scuola), a presentare apposita richiesta debitamente compilata all'Ufficio di Segreteria entro il 04 novembre 2022. Il modello della domanda è disponibile presso la Segreteria, nel sito internet dell'IC di Cornuda www.iccornuda.edu.it\Modulistica\Moduli per l'utenza ed è allegata anche alla presente circolare.

Si precisa che, per **entrambi i genitori**, la necessità va documentata per iscritto con certificazione attestante gli orari di lavoro (lavoro dipendente) o, in caso di lavoratori autonomi, con dichiarazione personale attestante i motivi.

L'importo della quota da versare, la data di inizio e in generale le modalità di gestione del servizio saranno comunicate con circolare di prossima pubblicazione.

Distinti saluti.

Istituto Comprensivo Statale Cornuda * Treviso *

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Michele Tibaldo
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 comma 2 D.Lgs 39/93

**Allegato n. 1**

**Al Dirigente Scolastico**
**ISTITUTO COMPRENSIVO**
**STATALE di CORNUDA**

**OGGETTO: richiesta ingresso anticipato per l'A.S. 2022/2023.**

Il/la sottoscritto/a_____ telefono _____

mail:_____genitore dell'/la alunno/a_____

iscritto/a alla classe_____sez._____della Scuola PRIMARIA di_____,per il motivo di assoluta ed effettiva necessità di seguito indicato:

- ☐ impegni di lavoro di entrambi i genitori **(allegare giustificazione)**;
- ☐ altro (specificare)_____

**CHIEDE**

per il/la proprio/a figlio/a il permesso di:

- ☐ entrata anticipata alle ore_____(non prima delle ore 7:35)

**Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza fin da ora che l'accoglimento della presente richiesta:**

- rappresenta un'opportunità offerta per particolari esigenze familiari;
- non può essere autorizzata in nessun plesso prima delle ore 7:35;
- **è subordinato al numero minimo di richieste pervenute che consentano l'attivazione del servizio;**
- **è subordinato al numero di alunni da sorvegliare.**

Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare a codesto Istituto qualsiasi cambiamento alla motivazione sopra espressa che apporti variazioni alla presente richiesta.

**La Scuola comunicherà al più presto i nominativi degli alunni che potranno usufruire del servizio.**

**Data_____**

_____
**(Firma del genitore)**