



# ISTITUTO COMPRENSIVO DI ALBINEA

Via Quasimodo, 2 – 42020 Albinea (RE)

Tel. 0522/597118 - Fax 0522 / 348434

e-mail: [info@icalbinea.it](mailto:info@icalbinea.it) - [www.icalbinea.it](http://www.icalbinea.it)

## SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE MODULO RICHIESTA INGRESSO ANTICIPATO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

Recapito telefonico: Abitazione \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_

Iscritto per l'anno scolastico 2008/2009

### **C H I E D O**

l'ingresso anticipato per l'intero anno scolastico:

- Ingresso Anticipato **dalle ore 7.30**
- Ingresso Anticipato **dalle ore 7.45**

(data) \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

**IMPORTANTE: è necessario allegare per entrambi i genitori la dichiarazione del datore di lavoro attestante gli orari di lavoro (o, per lavoratori autonomi, produrre autocertificazione su carta intestata o recante il timbro della ditta). IN MANCANZA LA DOMANDA NON VERRA' PRESA IN ESAME.**

**Verrà data conferma di accettazione della richiesta direttamente agli interessati.**