



# **CITTA' DI GAZOLDO DEGLI IPPOLITI**

## **Provincia di Mantova**

Al Sindaco del Comune  
di Gazoldo Degli Ippoliti

**OGGETTO: autocertificazione relativa servizio pre scuola**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
padre/madre di \_\_\_\_\_

### **CERTIFICA CHE**

Alla data di presentazione del presente modulo, le persone sotto indicate, costituenti il nucleo familiare del minore, risultano occupate lavorativamente:

| cognome e nome | Attività lavorativa svolta | Orari di lavoro | Azienda/ente | note |
|----------------|----------------------------|-----------------|--------------|------|
|                |                            |                 |              |      |
|                |                            |                 |              |      |

o:

Con figli frequentanti plessi scolastici differenti ma aventi il medesimo orario d'ingresso.

Firma

\_\_\_\_\_

### **Orari di funzionamento del servizio di pre scuola**

scuola dell'infanzia : servizio di pre- scuola dalle ore 7:30 alle ore 08:00

scuola primaria: servizi di pre-scuola dalle ore 7:30 alle ore 8:00

scuola secondaria di 1° grado: dalle ore 7:30 alle ore 8:00

*I dati personali forniti od in altro modo acquisiti nell'esercizio dell'attività istituzionale di codesto comune, saranno utilizzati nel rigoroso rispetto degli obblighi di tutela e di riservatezza previsti dall'art. 13 del Regolamento Europeo 649/2016*

SEDE COMUNALE: Via Marconi n°126 – 46040 Gazoldo degli Ippoliti

Tel. **0376/659315** - Fax 0376/657488