



**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