



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