



**Polo d'Infanzia San Giuseppe Servizio di Nido e Scuola dell'Infanzia Paritaria**  
Parrocchia della Natività della BVM in Scandiano

Alla C.A. della Direzione  
Polo d'Infanzia San Giuseppe  
Nido e Scuola dell'Infanzia Paritaria  
Via Pellegrini, 6 42019 Scandiano Re  
Tel 0522/857913  
e-mail: [info@scuolasangiuseppe.eu](mailto:info@scuolasangiuseppe.eu)  
sito: [www.scuolasangiuseppe.eu](http://www.scuolasangiuseppe.eu)

## **RICHIESTA SERVIZIO INGRESSO ANTICIPATO A.s. 2025-2026**

L'ingresso anticipato, dalle ore 7.30 alle ore 8.00, è accordato a coloro che ne abbiano effettiva necessità; verrà attivato con un numero minimo di 10 bambini fino ad un massimo di 25.

Essendo un servizio aggiuntivo all'orario di funzionamento della scuola che svolge il suo servizio dalle 08:00 alle 16:00 è a pagamento. Il costo del servizio si aggirerà tra i 10,00 e i 18,00 € mensili, a seconda del numero effettivo dei richiedenti.

La quota è da aggiungere ogni mese al saldo della retta.

### **NOI SOTTOSCRITTI**

Padre/ Titolare della responsabilità genitoriale: \_\_\_\_\_

Madre/ Titolare della responsabilità genitoriale: \_\_\_\_\_

### **PER COMPROVATE ESIGENZE LAVORATIVE**

**CHIEDIAMO DI POTER USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI INGRESSO ANTICIPATO  
DALLE ORE 7.30 ALLE ORE 8.00 PER LA DURATA DELL'INTERO ANNO SCOLASTICO**

1. SPECIFICARE ORARIO DI ARRIVO A SCUOLA DEL BAMBINO \_\_\_\_\_
2. COMPILARE AUTODICHIARAZIONE DEGLI ORARI DI LAVORO (Allegato 1)

Scandiano il \_\_\_\_\_

Firma dei dichiaranti

Padre/ Titolare della responsabilità genitoriale: \_\_\_\_\_

Madre/ Titolare della responsabilità genitoriale: \_\_\_\_\_

**Allegato 1**



**Polo d'Infanzia San Giuseppe Servizio di Nido e Scuola dell'Infanzia Paritaria**  
Parrocchia della Natività della BVM in Scandiano

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(ART.46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**  
**II/la SOTTOSCRITTO/A**

Padre/ /Titolare della responsabilità genitoriale: \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_

Madre/ Titolare della responsabilità genitoriale: \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_

Consapevoli che chiunque rilascia dichiarazione mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46D.P.r. n. 445/2000

**DICHIARANO**

Che i genitori del bambino \_\_\_\_\_

**SVOLGONO LA SEGUENTE ATTIVITA' LAVORATIVA**

**Padre / Titolare della responsabilità genitoriale:** \_\_\_\_\_

DALLE \_\_\_\_\_ ALLE \_\_\_\_\_

PRESSO (specificare se lavoratore autonomo) \_\_\_\_\_

lavoro part time?                      Sì      No

lavoro su turni notturni?           Sì      No

**Madre / Titolare della responsabilità genitoriale:** \_\_\_\_\_

DALLE \_\_\_\_\_ ALLE \_\_\_\_\_

PRESSO (specificare se lavoratrice autonoma) \_\_\_\_\_

lavoro part time?                      Sì      No

lavoro su turni notturni?           Sì      No

Scandiano \_\_\_\_\_

**Firma dei dichiaranti**

**Padre/ Titolare della responsabilità genitoriale:** \_\_\_\_\_

**Madre/ Titolare della responsabilità genitoriale:** \_\_\_\_\_

via Pellegrini, 6 - 42019 Scandiano (RE)

tel 0522/857913 e-mail: [info@scuolasangiuseppe.eu](mailto:info@scuolasangiuseppe.eu) sito web: [www.scuolasangiuseppe.eu](http://www.scuolasangiuseppe.eu)