



COMUNE DI SABBIO CHIESE

PROVINCIA DI BRESCIA

CAP 25070 – TEL 036585119 – FAX 036585555 – C.F. 00735630170 – P.IVA 00576260988

SERVIZIO PRE-SCUOLA

Domanda di ammissione al servizio PRE-SCUOLA A.S. 2025/2026

LA DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO, COMPILATA IN MANIERA CHIARA E LEGGIBILE DEVE ESSERE CONSEGNATA **ENTRO E NON OLTRE IL 30 GIUGNO 2025** ALL'UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI DEL COMUNE DI SABBIO CHIESE OPPURE INVIATA ALL'INDIRIZZO EMAIL SERVIZI.SCOLASTICI@COMUNE.SABBIO.BS.IT

Barrare in caso di famiglia con un solo genitore)

La sottoscritta _____ in qualità di **MADRE**

Residente a _____ in Via _____ n. _____

telefono _____ e-mail _____

libera professionista dipendente presso l'azienda (**indicarne il nome**)

_____ con sede di lavoro nel comune di _____

Il sottoscritto _____ in qualità di **PADRE**

Residente a _____ in Via _____ n. _____

telefono _____ e-mail _____

libero professionista dipendente presso l'azienda (**indicarne il nome**)

_____ con sede di lavoro nel comune di _____

in qualità di GENITORI

dell'alunno/a _____

Residente a _____ in Via _____ n. _____

che nell'anno scolastico 2025/2026 frequenterà la **CLASSE** _____ della scuola Primaria

RICHIEDONO

per esigenze di lavoro di entrambi i genitori, l'ammissione al servizio di accoglimento PRE-SCUOLA, ovvero che il/la proprio/a figlio/a venga accolto/a all'interno della scuola dalle ore 7:30.

Entrambi autocertificano di essere impossibilitati ad accompagnare il/la figlio/a a scuola alle ore 7:55.

data _____

La MADRE _____ IL PADRE _____

Si ricorda che verrà data precedenza alle famiglie con entrambi i genitori lavoratori e con la residenza nel Comune di Sabbio Chiese.

L'Amministrazione Comunale si riserva di verificare la veridicità di quanto sopra dichiarato. *I dati saranno trattati nel rispetto della normativa in materia di privacy e dei principi di correttezza, di liceità, di trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.*