ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE n. 1
"don Lorenzo Milani"
Via Monfalcone n.414/A 19123 - LA SPEZIA ☎ 0187 711258 0187 711018
C.F.91071830110 – C.M. SPIC814006 - C.U. UFF2EQ
e-mail spic814006@istruzione.it PEC: spic814006@pec.istruzione.it sito www.isa1donmilanisp.edu.it

MODULO DI RICHIESTA DEL SERVIZIO DI ANTICIPO ORARIO

Anno Scolastico 2026/2027

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISA 1 "DON MILANI"- LA SPEZIA
PROF. MARCELLO LUPO

1. Dati dell'Alunno/a

- **Cognome:** _____
- **Nome:** _____
- **Data di Nascita:** _____ **Luogo di Nascita:** _____
- **Codice Fiscale:** _____

Plesso di appartenenza (barrare la casella interessata):

- ☐ **Scuola Primaria "A. Revere"** — Classe: _____ Sezione: _____
- ☐ **Scuola Primaria "A. Manzoni"** — Classe: _____
- ☐ **Scuola dell'Infanzia "E. Ferro" - Strà**
- ☐ **Scuola dell'Infanzia "Via Monfalcone"** — Sezione: _____

2. Dati dei Genitori / Esercenti la Responsabilità Genitoriale

Genitore 1 / Tutore Legale

- **Cognome e Nome:** _____
- **Codice Fiscale:** _____
- **Indirizzo di Residenza:** _____
- **Telefono / Cellulare:** _____
- **E-mail:** _____

Genitore 2 / Tutore Legale

- **Cognome e Nome:** _____
- **Codice Fiscale:** _____
- **Indirizzo di Residenza:** _____
- **Telefono / Cellulare:** _____

- **E-mail: _____**

3. Richiesta di Fruizione del Servizio

I sottoscritti genitori chiedono l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a al servizio di **Anticipo Orario** per l'Anno Scolastico **2026/2027** con le seguenti modalità:

- **Orario presunto di ingresso del minore:** ore _____ : _____

Motivazione della richiesta:

_____

_____

_____

4. Dettagli del Servizio e Regolamento

Con la sottoscrizione del presente modulo, i genitori dichiarano di:

- Aderire scrupolosamente agli orari stabiliti per l'ingresso anticipato e alle disposizioni organizzative dell'istituto;
- Consegnare il/la bambino/a esclusivamente al personale preposto al servizio di vigilanza/anticipo.

5. Dichiarazioni e Consenso Privacy

I sottoscritti, consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiarano sotto la propria responsabilità che i dati riportati corrispondono al vero.

Luogo e Data: _____, _____

Firma del Genitore 1 / Tutore:_____

Firma del Genitore 2 / Tutore:_____

(Nota: Qualora la domanda sia firmata da uno solo dei genitori, si intende presentata in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile).