



Ministero dell'Istruzione

## ISTITUTO COMPRENSIVO DI SISSA TRECASALI

Piazzale Gianni Rodari n. 1 Trecasali - 43018 Sissa Trecasali (Parma)  
Sito WEB: [www.icsissatrecasali.edu.it](http://www.icsissatrecasali.edu.it) Tel. 0521/878301  
E-mail: [pric805003@istruzione.it](mailto:pric805003@istruzione.it) PEC: [pric805003@pec.istruzione.it](mailto:pric805003@pec.istruzione.it)



Al Dirigente scolastico

Sissa Trecasali, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ nella scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Che il proprio figlio sia ammesso per l'A.S. \_\_\_/\_\_\_ a partecipare al pre-scuola nel plesso di competenza a partire dalle ore 07:30.

Lo scrivente si dichiara consapevole che:

- Il servizio di sorveglianza sarà svolto da personale non docente in un ambiente comune;
- L'alunno dovrà attenersi al regolamento d'Istituto ed alle disposizioni del personale di sorveglianza;
- La famiglia dovrà accompagnare il figlio fino all'entrata dell'edificio scolastico ed allontanarsi **solo ad ingresso avvenuto**;
- Il servizio ha un costo per alunno che verrà determinato come da circolare n. 37/2020;
- Il versamento dovrà essere fatto esclusivamente quando verrà data comunicazione dell'effettivo inizio del servizio, in unica soluzione, con le modalità che verranno comunicate in apposita circolare;
- Si dichiara, al fine della predisposizione di graduatoria, di possedere i seguenti requisiti:

Entrambi i genitori lavoratori	
Numero di figli tra i 3 e gli 11 anni	
Figli in plessi diversi	• Nome e cognome del

dell'Istituto	figlio_____Plesso_____ <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e cognome del figlio_____Plesso_____</li> <li>• Nome e cognome del figlio_____Plesso_____</li> <li>_____</li> <li>• Nome e cognome del figlio_____Plesso_____</li> </ul>
---------------	---

La presente domanda dovrà essere consegnata o stampata, firmata ed inviata via email direttamente in segreteria alunni o all'indirizzo [ufficioalunni@icsissatrecasali.edu.it](mailto:ufficioalunni@icsissatrecasali.edu.it).

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_