

Scuola dell'infanzia: San Michele Appiano

<b>Bisogno del prolungamento dell'orario</b>	<b>Anno 2025/2026</b>
--	-----------------------

Nome della bambina/del bambino: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

M  F Data di nascita: \_\_\_\_\_ Luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Codice fiscale del/la bambina/o:																				
----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

L' esercente la responsabilità genitoriale: \_\_\_\_\_

L' esercente la responsabilità genitoriale: \_\_\_\_\_

**L' esercente la responsabilità genitoriale richiede di poter usufruire in modo vincolante del prolungamento dell'orario nei seguenti giorni**

**Da notare:**

- La domanda può essere presentata solo per i giorni indicati nella tabella.
- L'orario della richiesta del prolungamento deve corrispondere all'orario di lavoro.

**Si tratta di un'autodichiarazione ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, corredata dei controlli a campione previsti.**

Giorno	Prolungamento dell'orario 1	Bisogno (barrare)	Prolungamento dell'orario 2	Bisogno (barrare)
lunedì	Ore 16.00	<input type="checkbox"/>	Ore 17.00	<input type="checkbox"/>
martedì	Ore 16.00	<input type="checkbox"/>	Ore 17.00	<input type="checkbox"/>
mercoledì	Ore 16.00	<input type="checkbox"/>	Ore 17.00	<input type="checkbox"/>
giovedì	Ore 16.00	<input type="checkbox"/>	Ore 17.00	<input type="checkbox"/>
venerdì	Ore 14.00	<input type="checkbox"/>	Ore 15.00	<input type="checkbox"/>

**Informazioni sull'attività professionale (obbligatorio)**

**L' esercente la responsabilità genitoriale 1 (per esempio padre)**

Denominazione del datore di lavoro:	
Luogo:	
Dati di contatto del posto di lavoro (numero di telefono):	

Giorno	Orario lavorativo dalle...	...alle
lunedì		
martedì		
mercoledì		
giovedì		
venerdì		

oppure:  Lavoro a turni o tempi di lavoro variabili

**L' esercente la responsabilità genitoriale 2 (per esempio madre)**

Denominazione del datore di lavoro:	
Luogo:	
Dati di contatto del posto di lavoro (numero di telefono):	

Giorno	Orario lavorativo dalle...	...alle
lunedì		
martedì		
mercoledì		
giovedì		
venerdì		

oppure:  Lavoro a turni o tempi di lavoro variabili

altre motivazioni valide

**Deve essere allegata una conferma del distretto sociale o di altro servizio coinvolto**

**L'offerta di prolungamento dell'orario può essere attivata con un numero di iscrizioni minimo di 10 bambini/giorno. La giunta provinciale prenderà una decisione sul prolungamento dell'orario entro la primavera del 2024 in base al numero delle richieste motivate e alla disponibilità del personale. Gli interessati di seguito verranno contattati direttamente da parte della direzione della scuola dell'infanzia.**

Data: \_\_\_\_\_ L' esercente la responsabilità genitoriale: \_\_\_\_\_

Si prega di compilare questo modulo in ogni sua parte e inviarlo al seguente indirizzo e-mail [kgd.lana@schule.suedtirol.it](mailto:kgd.lana@schule.suedtirol.it)