

Der/die Unterfertigte

Nachname:

Name:

Elternteil/Erziehungsverantwortlicher/e des Kindes:

Nachname:

Name:

Geburtsdatum:

eingeschrieben in den Kindergarten/die Grundschule:

**erklärt**

unter eigener Verantwortung und im Bewusstsein der strafrechtlichen Folgen einer Falscherklärung bei der Angabe der Daten und Informationen gemäß Artikel 46 und 47 des Dekretes des Präsidenten der Republik vom 28. Dezember 2000, Nr. 445,

einen Beruf auszuüben (kein Ankreuzen nötig)

- in den essentiellen Diensten des Gesundheitswesens;
- soziale und sozio-sanitäre Dienste;
- bei den Ordnungs- oder Rettungskräften;
- im öffentlichen Personennahverkehr und im Postdienst;
- beim Bevölkerungsschutz;
- im Handel von Lebensmitteln oder Gütern des täglichen Bedarfs;
- in Apotheken und Parapharmazien;
- pädagogische Fachkräfte, Lehrpersonen, Kleinkindbetreuer\*innen oder Mitarbeiter\*innen für Integration, welche zurzeit pädagogische Begleitung oder Unterricht in Präsenz leisten;
- Eltern von Kleinkind-, Kindergarten- oder Grundschulkindern, die sich nachweislich in einer schwierigen sozialen Situation befinden;

**und** in der Woche vom 22.02. bis 28.02.2021, bzw. 07.03.2021 **entweder für den gesamten Zeitraum oder beschränkt auf gewisse Tage** effektiv im Dienst zu sein und keine andere Möglichkeit zur

Betreuung der Kinder durch einen Elternteil/ einen/e Erziehungsverantwortlichen/e zu haben oder durch eine/n Partner/in oder nahe Angehörige zu haben  
**sowie** keine flexiblen Modelle der Arbeitszeitgestaltung oder Formen von smart working/home office in Anspruch nehmen zu können.

**Folgende Angaben sind nur von jenen Eltern/Erziehungsverantwortlichen auszufüllen, deren Kinder sich in einer schwierigen sozialen Situation befinden, die vom Sozialsprengel begleitet wird oder deren Kinder eine Beeinträchtigung gemäß Gesetz 104 haben.**

Ich erkläre hiermit, dass

mein Kind/meine Familie sich in einer schwierigen sozialen Situation befindet, die vom Sozialsprengel begleitet wird

sich meine Familie auf Grund einer Beeinträchtigung meines/unseres Kindes gemäß Gesetz 104/92 in einer schwierigen Situation befindet und ich daher den Besuch der Bildungseinrichtung für mein/unser Kind in Anspruch nehmen möchte

Ich möchte für mein Kind den Notdienst an folgenden Tagen in Anspruch nehmen (bitte ankreuzen):

Mo     Di     Mi     Do     Fr

Erklärt hiermit, den Antrag unter Einhaltung der Bestimmungen zur elterlichen Verantwortung gemäß Artt. 445, 316, 337 ter und 337 quater des Zivilgesetzbuchs, die das Einverständnis beider Elternteile vorsehen, gestellt zu haben.

Datum:

Unterschrift:

*La/Il sottoscritto/a:*

Cognome:

Nome:

*Genitore/Tutore dell'Alunno/a:*

Cognome:

Nome:

Data di nascita:

Frequentante la scuola:

Sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali derivanti da una falsa dichiarazione nella fornitura dei dati e delle informazioni di cui agli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445,

*dichiara:*

di operare in uno dei seguenti settori (non c'è obbligo di segnare con crocetta)

- servizi essenziali del settore sanitario;
- servizi sociali e socio-sanitari;
- forze dell'ordine o di soccorso;
- trasporto pubblico locale e servizio postale;
- protezione civile;
- commercio di generi alimentari o beni di prima necessità;
- farmacie o parafarmacie;
- personale pedagogico, insegnante e di assistenza all'infanzia e collaboratori all'integrazione attualmente impegnati con l'assistenza pedagogica o la didattica in presenza;
- genitori di bambini dei servizi di prima infanzia, della scuola dell'infanzia o della scuola primaria che si trovano in una comprovata situazione sociale difficile;

**e** di essere effettivamente in servizio dal 22 al 28 febbraio 2021, rispettivamente fino al 7 marzo 2021 (non obbligatoriamente per tutta la settimana, ma anche per periodi di tempo più brevi), di non poter affidare il bambino/la bambina ad un altro genitore/tutore, né ad altra persona di fiducia, **nonché** di non potersi avvalere di forme flessibili di organizzazione dell'orario lavorativo o di modalità di smart working o home office.

***Le seguenti dichiarazioni devono essere rese unicamente dai genitori o tutori, i cui figli si trovino in una situazione familiare precaria e siano seguiti dai Servizi Sociali, oppure presentino una disabilità certificata ai sensi della Legge 104/92.***

Con la presente dichiaro che:

- mio figlio/mia figlia o la mia famiglia si trova in una situazione familiare precaria ed è seguito/a dai Servizi Sociali;
- la mia famiglia si trova in una situazione critica, collegata alla assistenza di una bambina/un bambino con disabilità certificata ai sensi della Legge 104/92, a seguito della quale intendo avvalermi della scuola in presenza.

Richiedo il servizio nei seguenti giorni:

lun     mar     mer     gio     ven

*Dichiara di avere effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli n. 445, 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

Data:

Firma: