



Amministrazione destinataria
Comune di Rosà
Ufficio destinatario
Ufficio Servizi Sociali e Servizi Scolastici

Domanda di iscrizione al servizio di post scuola

anno scolastico /

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

dell'alunno

Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		

iscritto alla scuola d'infanzia "gli Aquiloni"

Classe	Sezione

COMUNICA

che l'alunno è portatore di handicap, ai sensi dell'articolo 3, comma 3 della Legge 05/02/1992, n. 104 e necessita di assistenza idonea durante lo svolgimento del servizio

pertanto allega certificazione attestante la condizione di handicap dell'alunno

CHIEDE

di poter usufruire del servizio di post scuola pomeridiano con la seguente tipologia di orario

(le frazioni di ora sono conteggiate come ora intera)

<input type="radio"/>	dal lunedì al venerdì 16:00- 17:00
<input type="radio"/>	dal lunedì al venerdì 16:00- 18:00

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere a conoscenza che i servizi scolastici comunali sono a pagamento e che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, il Comune procederà al recupero coattivo del credito
- che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto dovranno essere comunicati al Comune
- di aver preso visione dei criteri e delle modalità di accesso al servizio

che le persone delegate al ritiro del bambino, oltre al richiedente, sono le seguenti

Cognome	Nome	Numero del documento d'identità	Data di rilascio del documento

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- dichiarazione dei datori di lavoro di entrambi i genitori
- certificazione attestante la condizione di handicap dell'alunno
- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Rosà

Luogo

Data

Il dichiarante