



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

## Domanda di iscrizione al servizio di pre scuola

*anno scolastico* /

### Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

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

Scuola (*)	Classe	Sezione

Scuola (\*): infanzia "gli Aquiloni", primaria "G. Pascoli", primaria "Marco Polo", primaria "G. Zanella", primaria "E. Marangoni"

### COMUNICA

<input type="checkbox"/>	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
<b>pertanto allega certificazione attestante la condizione di handicap dell'alunno</b>	

### CHIEDE

l'iscrizione al servizio di pre scuola.

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

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

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

<input checked="" type="checkbox"/>	dichiarazione dei datori di lavoro di entrambi i genitori
<input type="checkbox"/>	certificazione attestante la condizione di handicap dell'alunno
<input type="checkbox"/>	ricevuta di versamento dell'importo dovuto all'iscrizione
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	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