

ISCRIZIONE SERVIZIO ACCOGLIENZA PRE E POST SCOLASTICA SCUOLA INFANZIA

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO:

DOMANDA PERVENUTA IL _____ L'INCARICATO _____

ALL'UFFICIO RAGIONERIA-SERVIZI
COMUNE DI SAN VITO AL TAGLIAMENTO

OGGETTO: Domanda iscrizione al servizio di accoglienza pre e/o post scolastica – A.S. 2017/18

Il/la sottoscritta/o _____

Codice fiscale _____ residente in _____

Via _____ n. _____ tel. _____ Cell _____

e-mail (leggibile in stampatello): _____

CHIEDE

Per il minore _____ nato/a _____

il _____ frequentante nell'anno scolastico **2017/18** la seguente scuola:

- Infanzia "Gianni Rodari" - Ligugnana
- Infanzia "Don Antonio D'Andrea" - Prodolone

l'iscrizione al servizio di accoglienza pre e/o post scolastica nei seguenti orari:

- accoglienza pre-scolastica dalle ore 7:30 alle ore 8:00;
- accoglienza post-scolastica dalle ore 16:00 alle ore 17:00;
- accoglienza pre e post scolastica dalle ore 7:30 alle ore 8:00 e dalle ore 16:00 alle ore 17:00.

AUTOCERTIFICAZIONE

(Ai sensi D.P.R. 403/98 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazione non veritiere e falsità negli atti previste dall'art.26 della Legge n.15/68 e art.483 del C.P.)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA QUANTO SEGUE:

- 1) Che la richiesta del servizio di accoglienza pre-scolastica è determinata da motivi di lavoro dei genitori che prestano attività lavorativa nei seguenti orari (la compilazione è obbligatoria):

	PADRE		MADRE	
	Indicare SEDE LAVORO:		indicare SEDE LAVORO:	
	ORARIO INIZIO LAVORO MATTINO	ORARIO FINE LAVORO POMERIGGIO	ORARIO INIZIO LAVORO MATTINO	ORARIO FINE LAVORO POMERIGGIO
lunedì				
martedì				
mercoledì				
giovedì				
venerdì				

Altre eventuali note/considerazioni utili:

.....

- 2) **di essere in regola con il pagamento delle quote dovute al Comune per l'utilizzo dei servizi scolastici;**
- 3) **di essere a conoscenza che la retta sarà dovuta per tutto l'anno scolastico 2017/18 anche in caso di ritiro dal servizio.**
- 4) Di aver preso visione della lettera di accompagnamento alla presente prot. n. 1190 del 12/01/2017 e di accettarne i contenuti ;
- 5) Di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art.71 del DPR 445/2000, possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità di quanto dichiarato.

(Per il solo servizio di post-accoglienza) **AUTORIZZA** le seguenti persone (maggioenni) a prelevare il minore al termine del servizio:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	CONTATTO TELEFONICO

ALLEGA COPIA FOTOSTATICA DI DOCUMENTO IN CORSO DI VALIDITA'.

S.Vito al Tagliamento, lì _____

(firma del genitore)

Informativa ai sensi D.Lgs.196/2003 (trattamento dati personali)

I dati forniti sono prescritti dalle disposizioni vigenti per il procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Responsabile del trattamento dei dati relativi alle domande di ammissione al servizio vigilanza è il Dirigente Nassivera Ivo.