



Amministrazione destinataria
Comune di Montano Lucino

Ufficio destinatario
Servizio Istruzione, Cultura, Sport e
Tempo Libero

Domanda di iscrizione ai servizi scolastici comunali

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 <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

del minore

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

CHIEDE

che il proprio figlio possa usufruire dei seguenti servizi comunali

<input type="checkbox"/>	prescuola, dal lunedì al venerdì dalle ore 7:30 fino all'inizio delle lezioni
<input type="checkbox"/>	servizio di assistenza serale, dalle ore 16:00 alle 17:00, attualmente attivo solo presso il plesso di Montano
	Per i seguenti giorni
<input type="checkbox"/>	lunedì
<input type="checkbox"/>	martedì
<input type="checkbox"/>	mercoledì
<input type="checkbox"/>	doposcuola, dalle ore 14:00/15:00 alle 17:00 per la scuola primaria e dalle 15:00 alle 17:00 per la scuola secondaria
	Per i seguenti giorni
<input type="checkbox"/>	lunedì, solo per la scuola secondaria
<input type="checkbox"/>	martedì, solo per la scuola secondaria
<input type="checkbox"/>	mercoledì, solo per la scuola secondaria
<input type="checkbox"/>	giovedì
<input type="checkbox"/>	venerdì
<input type="checkbox"/>	mensa, dalle ore 12:20 alle 14:00/15:00 per la scuola primaria e dalle ore 14:00 alle 15:00 per la secondaria
	Per i seguenti giorni
<input type="checkbox"/>	lunedì
<input type="checkbox"/>	martedì
<input type="checkbox"/>	mercoledì
<input type="checkbox"/>	giovedì

<input type="checkbox"/>	venerdì
<input type="checkbox"/>	dieta speciale
Per i seguenti giorni	
<input type="checkbox"/>	allergie, intolleranze, patologie alimentari
pertanto allega la richiesta di dieta speciale di tipo sanitario	
<input type="checkbox"/>	motivi etico religiosi
pertanto allega la richiesta di dieta speciale per disgusto e/o motivi religiosi	

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

che il minore è iscritto alla seguente scuola

<input type="radio"/>	primaria
Ubicata a	
<input type="radio"/>	Lucino, "Carlo Alberto dalla Chiesa", via Strecciolo 4
Classe	Sezione
<input type="radio"/>	Montano, "Alessandro Manzoni", via Don Bosco 9
Classe	Sezione
<input type="radio"/>	secondaria di 1° grado
Classe	Sezione

che l'altro genitore del minore è

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

- di avere diritto alla riduzione per fratelli, in quanto i seguenti figli sono iscritti ai servizi comunali

(solo se residente nel Comune di Montano Lucino)

Nome	Cognome	Classe	Scuola

*primaria o secondaria

DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza che il Comune si riserva la facoltà di attivare i servizi alle condizioni previste nel vigente regolamento di cui ha preso visione e che accetta integralmente. In particolare il rispetto dei minimi numerici e degli orari
- di essere a conoscenza dell'importo e delle date di pagamento delle quote di contribuzione
- di essere a conoscenza che le stesse sono comunque dovute e non rimborsabili tranne nei casi previsti nel regolamento
- di non avere debiti pregressi presso i servizi comunali
- di impegnarsi a pagare le quote di contribuzione dovute alle relative scadenze
- di rispettare tutte le modalità stabilite per il funzionamento del servizio
- di informare tempestivamente l'ufficio istruzione di eventuali rinunce e variazioni nei servizi scelti
- di autorizzare il Comune di Montano Lucino ad utilizzare fotografie ed immagini che ritraggono l'alunno solo ed esclusivamente per fini istituzionali

DICHIARA INOLTRE

che la situazione lavorativa dei genitori è la seguente

Situazione lavorativa della madre			
<input type="radio"/>	che la madre del minore svolge attività lavorativa presso		
	Nome del luogo di lavoro	Città	Numero di telefono
<input type="radio"/>	a tempo indeterminato		
<input type="radio"/>	a tempo determinato		
	Dal giorno	Al giorno	
	con il seguente orario		
	Dalle ore	Alle ore	Dalle ore
			Alle ore
<input type="radio"/>	che la madre del minore non svolge alcuna attività lavorativa		
Situazione lavorativa del padre			
<input type="radio"/>	che il padre del minore svolge attività lavorativa presso		
	Nome del luogo di lavoro	Città	Numero di telefono
<input type="radio"/>	a tempo indeterminato		
<input type="radio"/>	a tempo determinato		
	Dal giorno	Al giorno	
	con il seguente orario		
	Dalle ore	Alle ore	Dalle ore
			Alle ore
<input type="radio"/>	che il padre del minore non svolge alcuna attività lavorativa		

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

richiesta di dieta speciale per disgusto e/o motivi religiosi

richiesta di dieta speciale di tipo sanitario

copia del documento di 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.

Montano Lucino

Luogo

Data

Il dichiarante