



Amministrazione destinataria

Comune di Stezzano

Ufficio destinatario

Ufficio Servizi scolastici e per l'infanzia

Richiesta di iscrizione al servizio anticipo e posticipo scuola

Il sottoscritto

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

in qualità di genitore/tutore dello studente

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

CHIEDE

l'iscrizione per l'anno scolastico

Anno scolastico

al servizio di

<input type="checkbox"/>	anticipo della scuola:
<input type="radio"/>	Primaria Caroli (07:45 fino all'avvio delle lezioni)
<input type="radio"/>	Primaria Don Minzoni (07:45 fino all'avvio delle lezioni)
<input type="radio"/>	Dell'infanzia C. Cattaneo (07:45 – 07:55)
<input type="checkbox"/>	posticipo della scuola dell'infanzia C. Cattaneo (15:55 – 17:00)

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

<input checked="" type="checkbox"/>	che il proprio figlio frequenterà la classe				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Classe</th> <th>Sezione</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Classe	Sezione		
Classe	Sezione				
<input checked="" type="checkbox"/>	di rientrare nei seguenti ordini di graduatoria				
<input type="radio"/>	nucleo familiare composto da un solo genitore e che lavora				
<input type="radio"/>	nucleo familiare i cui genitori lavorano entrambi con più di un figlio frequentante la stessa scuola				
<input type="radio"/>	nucleo familiare i cui genitori lavorano entrambi				
<input type="radio"/>	nucleo familiare con disabili				
<input type="radio"/>	alunno residente a Stezzano				
<input type="radio"/>	numero di protocollo della domanda di iscrizione				

- | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | di aver letto e compreso i termini e le condizioni del servizio contenute nel regolamento comunale |
| <input checked="" type="checkbox"/> | di autorizzare l'Amministrazione Comunale all'invio, a mezzo sms telefonici e a mezzo mail, di comunicazioni relative al servizio |

SI IMPEGNA

- | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | a pagare la seconda quota di iscrizione nel corso del mese di gennaio |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | ricevuta di pagamento della prima quota di 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.

Stezzano

Luogo

Data

Il dichiarante