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

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	

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

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	

CHIEDE

che il proprio figlio possa usufruire dei seguenti servizi comunali

☐	prescuola, dal lunedì al venerdì dalle ore 7:30 fino all'inizio delle lezioni
☐	servizio di assistenza serale, dalle ore 16:00 alle 17:00, attualmente attivo solo presso il plesso di Montano
	Per i seguenti giorni
☐	lunedì
☐	martedì
☐	mercoledì
☐	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
☐	lunedì, solo per la scuola secondaria
☐	martedì, solo per la scuola secondaria
☐	mercoledì, solo per la scuola secondaria
☐	giovedì
☐	venerdì
☐	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
☐	lunedì
☐	martedì
☐	mercoledì
☐	giovedì

☐ venerdì

☐ dieta speciale

Per i seguenti giorni

☐ allergie, intolleranze, patologie alimentari

pertanto allega la richiesta di dieta speciale di tipo sanitario

☐ 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

○ primaria

Ubicata a

○ Lucino, "Carlo Alberto dalla Chiesa", via Strecciolo 4

Classe	Sezione

○ Montano, "Alessandro Manzoni", via Don Bosco 9

Classe	Sezione

○ 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
							☐	

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

○ che la madre del minore svolge attività lavorativa presso

Nome del luogo di lavoro	Città	Numero di telefono

○ a tempo indeterminato
○ a tempo determinato

Dal giorno	Al giorno

con il seguente orario

Dalle ore	Alle ore	Dalle ore	Alle ore

○ che la madre del minore non svolge alcuna attività lavorativa

Situazione lavorativa del padre

○ che il padre del minore svolge attività lavorativa presso

Nome del luogo di lavoro	Città	Numero di telefono

○ a tempo indeterminato
○ a tempo determinato

Dal giorno	Al giorno

con il seguente orario

Dalle ore	Alle ore	Dalle ore	Alle ore

○ 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.

Luogo	Data	Il dichiarante
Montano Lucino		