



Amministrazione destinataria

Comune di Cassano d'Adda

Ufficio destinatario

## Richiesta di iscrizione al servizio di pre e post scuola

**anno scolastico** /

### Il sottoscritto genitore, affidatario o tutore

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				

(Il documento di pagamento del servizio di iscrizione al pre-post scuola verrà intestato al richiedente)

### CHIEDE

l'iscrizione al servizio di pre e post scuola

<input checked="" type="checkbox"/> <b>per il figlio / studente</b>					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita	
Classe	Sezione	Scuola			
<b>Scuola primaria</b>					
<input type="checkbox"/>	<b>pre scuola</b> primaria di Vona, Guarnazzola, Cascine, Gropello ( <b>1 ora</b> , dalle 7.30 alle 8.30) <i>(per la primaria di Gropello il servizio si tiene presso l'infanzia di Gropello)</i>				
<input type="checkbox"/>	<b>post scuola</b> primaria Di Vona, Guarnazzola, Cascine, Gropello ( <b>1 ora</b> , dalle 16.30 alle 17.30) <i>(per la primaria Gropello il servizio si tiene presso l'infanzia Gropello)</i>				
<b>Scuola infanzia</b>					
<input type="checkbox"/>	<b>pre scuola</b> infanzia Cristo Risorto, Gropello, Cascine ( <b>30 min</b> , dalle 7.30 alle 8.00)				
<input type="checkbox"/>	<b>post scuola</b> infanzia Gropello ( <b>1,5 ore</b> , dalle 16.00 alle 17.30)				
<input type="checkbox"/>	<b>post scuola</b> infanzia Cascine ( <b>1,5 ore</b> , dalle 16.00 alle 17.30)				
<input type="checkbox"/>	<b>post scuola</b> Cristo Risorto ( <b>1 ora</b> , dalle 16.00 alle 17.00)				
<input type="checkbox"/>	<b>post scuola</b> Cristo Risorto ( <b>2 ore</b> , dalle 16.00 alle 18.00)				
<b>Periodo</b>					
<input type="checkbox"/>	settembre - dicembre				
<input type="checkbox"/>	ottobre - dicembre <i>(solo primo anno infanzia)</i>				
<input type="checkbox"/>	gennaio - giugno				

e per il figlio / studente

Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Classe	Sezione	Scuola	

## Scuola primaria

- pre scuola** primaria di Vona, Guarnazzola, Cascine, Gropello (**1 ora**, dalle 7.30 alle 8.30)  
*(per la primaria di Gropello il servizio si tiene presso l'infanzia di Gropello)*
- post scuola** primaria Di Vona, Guarnazzola, Cascine, Gropello (**1 ora**, dalle 16.30 alle 17.30)  
*(per la primaria Gropello il servizio si tiene presso l'infanzia Gropello)*

## Scuola infanzia

- pre scuola** infanzia Cristo Risorto, Gropello, Cascine (**30 min**, dalle 7.30 alle 8.00)
- post scuola** infanzia Gropello (**1,5 ore**, dalle 16.00 alle 17.30)
- post scuola** infanzia Cascine (**1,5 ore**, dalle 16.00 alle 17.30)
- post scuola** Cristo Risorto (**1 ora**, dalle 16.00 alle 17.00)
- post scuola** Cristo Risorto (**2 ore**, dalle 16.00 alle 18.00)

## Periodo

- settembre - dicembre
- ottobre - dicembre *(solo primo anno infanzia)*
- gennaio - giugno

 e per il figlio / studente

Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Classe	Sezione	Scuola	

## Scuola primaria

- pre scuola** primaria di Vona, Guarnazzola, Cascine, Gropello (**1 ora**, dalle 7.30 alle 8.30)  
*(per la primaria di Gropello il servizio si tiene presso l'infanzia di Gropello)*
- post scuola** primaria Di Vona, Guarnazzola, Cascine, Gropello (**1 ora**, dalle 16.30 alle 17.30)  
*(per la primaria Gropello il servizio si tiene presso l'infanzia Gropello)*

## Scuola infanzia

- pre scuola** infanzia Cristo Risorto, Gropello, Cascine (**30 min**, dalle 7.30 alle 8.00)
- post scuola** infanzia Gropello (**1,5 ore**, dalle 16.00 alle 17.30)
- post scuola** infanzia Cascine (**1,5 ore**, dalle 16.00 alle 17.30)
- post scuola** Cristo Risorto (**1 ora**, dalle 16.00 alle 17.00)
- post scuola** Cristo Risorto (**2 ore**, dalle 16.00 alle 18.00)

## Periodo

- settembre - dicembre
- ottobre - dicembre *(solo primo anno infanzia)*
- gennaio - giugno

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 in regola con il pagamento dovuto per i servizi scolastici usufruiti, retta nido, trasporto scolastico pre-post scuola e mensa scolastica;
- che sono iscritti al medesimo servizio uno o più fratelli;
- di aver preso visione delle tariffe a carico dell'utente applicate per l'anno di riferimento per il servizio richiesto;
- di aver letto ed accettare le linee guida ai servizi scolastici e le note informative relative all'anno scolastico a cui si riferisce la presente domanda;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione intervenga nei dati dichiarati nel presente modulo.

<input type="radio"/>	che <b>il solo genitore</b> lavora ( <i>in caso di nucleo monoparentale</i> )		
<input type="radio"/>	che <b>entrambi i genitori</b> lavorano		
	Datore di lavoro:		Datore di lavoro:
	Indirizzo:		Indirizzo:
	Recapito telefonico:		Recapito telefonico:
	Orario di lavoro:		Orario di lavoro:

#### DICHIARA INOLTRE

<input type="checkbox"/>	che provvederà personalmente al ritiro del bambino		
<input type="checkbox"/>	di delegare le seguenti persone maggiorenni e di rilasciare apposita autorizzazione direttamente alla società che gestisce il servizio		
	<b>Nome</b>	<b>Cognome</b>	<b>Grado di parentela</b>
			<b>Telefono</b>

<input type="radio"/>	che all'interno del nucleo familiare non sono presenti particolari condizioni familiari
<input type="radio"/>	che all'interno del nucleo familiare sono presenti particolari condizioni familiari
	<b>Descrizione condizioni presenti</b>
	<b>allega documentazione esplicativa</b>

<b>Eventuali annotazioni</b>

### Elenco degli allegati

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

- dichiarazione del datore di lavoro
- documentazione esplicativa riguardante le particolari condizioni familiari
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati (specificare)

### Informativa e consenso 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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza ed esprime il proprio consenso relativo al trattamento degli stessi.

Cassano d'Adda

Luogo

Data

Il dichiarante