

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI ANTICIPO E POSTICIPO SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____
Nato/a a _____ il _____ residente in _____
Via/Piazza _____ n. _____ Cap. _____
Tel. _____ Cell. _____ Cod. Fisc. _____
E-mail _____
genitore di COGNOME _____ NOME _____
nato/a a _____ il _____ residente in (compilare solo se la residenza del minore è diversa da quella del richiedente) _____
frequentante la scuola _____
Classe _____

### CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio/a al servizio di (barrare la casella del servizio richiesto)

- solo anticipo
- solo posticipo
- anticipo e posticipo

per l'anno scolastico 20 / 20.

Si allega attestazione/autocertificazione per motivare la presente richiesta.

**INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI** (articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali").

La informiamo che i dati personali richiesti nel presente modulo da Lei forniti saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali; in particolare saranno trasmessi al soggetto incaricato dell'organizzazione del servizio. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del decreto sopra citato.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Genitore \_\_\_\_\_

## **AUTOCERTIFICAZIONE**

### **PADRE:**

Il sottoscritto Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente nel Comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

a conoscenza delle norme sulle responsabilità penali cui possono andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000 e sotto la propria responsabilità

**dichiara**

le seguenti motivazioni di lavoro per le quali è richiesto il prolungamento di orario per \_\_l\_\_ proprio/a figlio/a:

tipo e orario di lavoro: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ditta, azienda o altro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si allega eventuale attestazione del datore di lavoro.

Eventuali Note: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **MADRE:**

La sottoscritta Sig.ra \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente nel Comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

a conoscenza delle norme sulle responsabilità penali cui possono andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000 e sotto la propria responsabilità

**dichiara**

le seguenti motivazioni di lavoro per le quali è richiesto il prolungamento di orario per \_\_l\_\_ proprio/a figlio/a:

tipo e orario di lavoro: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ditta, azienda o altro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si allega eventuale attestazione del datore di lavoro.

Eventuali Note: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_