



Domanda di iscrizione ai servizi scolastici Anno scolastico 20__/20__

Dati anagrafici pagante

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome)		
codice fiscale	sesso	
nato/a	il	/ /
residente a	in via	n.
email	cellulare	
in qualità di	<input type="checkbox"/> genitore	<input type="checkbox"/> tutore

Dati anagrafici utente

del bambino/a (nome e cognome)		
codice fiscale	sesso	
nato/a	il	/ /
residente a	in via	n.
frequentante la classe	Sezione	
della scuola	<input type="checkbox"/> dell'Infanzia Statale "Mamma Felicia"	<input type="checkbox"/> primaria "Papa G. Paolo II"
	<input type="checkbox"/> secondaria di 1° grado "Papa G. Paolo II"	

Chiede

Trasporto scolastico

<input type="checkbox"/> che il/la proprio/a figlio/a sia iscritto/a al servizio di trasporto scolastico		
a partire:	<input type="checkbox"/> da inizio anno scolastico	<input type="checkbox"/> dal / /
per il percorso di:	<input type="checkbox"/> andata	<input type="checkbox"/> ritorno

n.b. In caso di NON RESIDENTI nel Comune di Castel Guelfo, l'attivazione del servizio è subordinata al rilascio del nulla osta da parte del Comune di residenza.

Refezione scolastica

<input type="checkbox"/> che il/la proprio/a figlio/a sia iscritto/a al servizio di refezione scolastica*					
a partire:	<input type="checkbox"/> da inizio anno scolastico	<input type="checkbox"/> dal	/	/	
nei giorni di	<input type="checkbox"/> lunedì	<input type="checkbox"/> martedì	<input type="checkbox"/> mercoledì	<input type="checkbox"/> giovedì	<input type="checkbox"/> venerdì
A tal fine, dichiara:					
<input type="checkbox"/> che il/la proprio/a figlio/a non ha particolari problemi alimentari;					
<input type="checkbox"/> che il/la proprio/a figlio/a ha problemi alimentari documentati da certificazione medica (specificare):					
<input type="checkbox"/> che il/la proprio/a figlio/a segue una dieta speciale per motivi religiosi o ideologici (specificare):					

*Attivo solo per scuola dell'infanzia (5 giorni), primaria (2-3-4-5 giorni).

L'utilizzo della mensa è vincolato all'iscrizione al servizio di extra-scuola ad esclusione del rientro obbligatorio il martedì e il giovedì.

Pre-scuola

<input type="checkbox"/> che il/la proprio/a figlio/a sia iscritto/a al servizio di pre-scuola*					
a partire:	<input type="checkbox"/> da inizio anno scolastico	<input type="checkbox"/> dal	/	/	
A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità, che il servizio è richiesto per:					
<input type="checkbox"/> esigenze di carattere sociale (motivare):					
<input type="checkbox"/> esigenze di carattere lavorativo:					
<input type="checkbox"/> il padre è lavoratore presso l'Azienda: P.IVA					
con sede in via		n.		comune	
telefono					
<input type="checkbox"/> la madre è lavoratrice presso l'Azienda: P.IVA					
con sede in via		n.		comune	
telefono					

* Attivo per la scuola dell'infanzia e primaria dalle ore 7,20 all'inizio delle lezioni; entrata entro le ore 8,10.

Extrascuola

<input type="checkbox"/> che il/la proprio/a figlio/a sia iscritto/a al servizio di extrascuola*					
a partire:	<input type="checkbox"/> da inizio anno scolastico	<input type="checkbox"/> dal	/	/	
nei giorni di	<input type="checkbox"/> lunedì	<input type="checkbox"/> mercoledì	<input type="checkbox"/> venerdì		
modalità di pagamento**:	<input type="checkbox"/> bonifico	<input type="checkbox"/> contanti			

* Attivo solo per scuola primaria, per almeno due giorni, dalle ore 14,00 alle ore 17,00.

**La modalità di pagamento prescelta dovrà essere mantenuta per tutto l'anno scolastico.

Post-scuola

<input type="checkbox"/> che il/la proprio/a figlio/a sia iscritto/a al servizio di post-scuola*
a partire: <input type="checkbox"/> da inizio anno scolastico <input type="checkbox"/> dal / /

** Per la scuola primaria il martedì e il giovedì dalle 16.30 alle 17.30 e il lunedì, il mercoledì e il venerdì dalle 17.00 alle 17.30.
Per la scuola dell'infanzia dal lunedì al venerdì dalle 16.30 alle 17.30.*

Dichiara

Normativa di riferimento

di aver preso visione di:
Regolamento comunale per l'applicazione delle tariffe nei servizi scolastici;
Determinazione delle tariffe e dei tassi di copertura del costo di gestione dei servizi a domanda individuale;
Artt. 316 co. 1 – Responsabilità genitoriale, 337 ter co.3 – Provvedimenti riguardo ai figli, 337 quater co.3 – Affidamento a un solo genitore e opposizione all'affidamento condiviso, D. lgs. 154/2013

Allegati

Si allega alla domanda:
<input type="checkbox"/> documento d'identità intestatario domanda;
<input type="checkbox"/> altro (specificare)

Ai sensi dell'art.13 del D.lgs. 196/2003 i dati forniti dal sottoscritto saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale vengono resi.

Data ____/____/____

Firma_____

- Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.
- Il genitore si impegna a segnalare qualsiasi situazione che possa richiedere cure o esigenze particolari che è necessario prevedere per la tutela del minore durante lo svolgimento dei servizi di cui si richiede l'attivazione.

Firma_____