



Amministrazione destinataria  
Comune di Montanaso Lombardo

Ufficio destinatario  
Ufficio servizi scolastici

## Domanda di iscrizione al servizio di dopo scuola

**anno scolastico** /

### Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

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

### altro genitore

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

### del bambino

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

### iscritto alla scuola

Scuola	Classe	Sezione
--------	--------	---------

### CHIEDE

l'iscrizione al servizio di doposcuola comunale con le seguenti modalità

- quattro o cinque giorni settimanali
- tre giorni settimanali

**nei giorni****Giorni**

- lunedì
- martedì
- mercoledì
- giovedì
- venerdì

**COMUNICA**

eventuali elementi utili ai fini del progetto educativo quali

- classi ripetute

Specificare

- disturbi dell'apprendimento diagnosticati

Specificare

- livello di conoscenza della lingua italiana (se straniero)

Specificare

- altre difficoltà o osservazioni

Specificare

- aspettative verso il servizio

Specificare

**DICHIARA**

la composizione del nucleo familiare

Nome	Cognome	Grado di parentela

**la professione dei genitori****Nominativo**

genitore tutore o affidatario

altro genitore

**Professione**

## DICHIARA INOLTRE

- che il bambino soffre di disturbi abituali  
(patologie o altre problematicità)

Descrizione patologie e problematicità

- che il bambino prende medicinali salva vita per i quali è necessario avviare un protocollo di somministrazione

Indicazione medicinali salva vita

- di acconsentire all'utilizzo di materiale fotografico per finalità didattiche
- di acconsentire ai colloqui tra gli educatori e gli insegnanti e le altre eventuali figure educative e specialistiche che si occupano del ragazzo
- di impegnarsi a versare la quota di iscrizione relativa al mese successivo a quello del ritiro del proprio figlio dal doposcuola, qualora la comunicazione non pervenga in tempo utile come indicato nelle norme di cui i sottoscritti dichiarano espressamente di aver preso visione
- di aver preso visione e di accettare il regolamento interno del servizio
- di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

- di essere residente

- di possedere il seguente ISEE

Valore ISEE

Data rilascio

Data fine validità

€

- di non presentare l'isee e di essere consapevole che verrà applicata la fascia massima e che la quota mensile varia a seconda della frequenza del servizio come indicato nella sezione pagamenti del procedimento

- di non essere residente e di essere consapevole che la quota mensile varia a seconda della frequenza del servizio come indicato nella sezione pagamenti del procedimento

### AUTORIZZA

- il bambino ad uscire da solo dal servizio di doposcuola durante tutta la durata dell'anno scolastico al seguente orario

Orario

### DELEGA

- la seguente persona a ritirare il minore dal servizio

Nome

Cognome

Al seguente orario

- a tal fine solleva da qualsiasi responsabilità conseguente il personale del servizio educativo, la Cooperativa e il Comune una volta che il minore viene consegnato alle persone sopra indicate oppure una volta che il minore, autorizzato, lascia il servizio del doposcuola da solo

**dati del genitore al quale intestare il documento contabile**

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

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)*

- copia del documento d'identità del delegato
- documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

**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.

Montanaso Lombardo

Luogo

Data

Il dichiarante