



Amministrazione destinataria  
Comune di Montanaso Lombardo

Ufficio destinatario  
Ufficio servizi scolastici

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

**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 <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 Provincia	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 seguente servizio

- pre scuola  
 post scuola

## DICHIARA

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

Descrizione patologie e problematiche

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

Indicazione medicinali salva vita

- di aver preso visione e di accettare il regolamento interno del servizio

## COMUNICA

l'elenco recapiti telefonici in caso di necessità (oltre ai contatti di entrambi i genitori, inserire i contatti telefonici raggiungibili in caso di necessità)

Nominativo

Numero di telefono

Nominativo	Numero di telefono

## DELEGA

a prelevare il bambino al termine dei servizi richiesti la seguente persona

Nominativo

Grado di parentela

Numero carta d'identità

Nominativo	Grado di parentela	Numero carta d'identità

**pertanto allega copia del documento d'identità del delegato**

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 INOLTRE

- di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente il personale del servizio educativo e la cooperativa
- di essere consapevole che la responsabilità degli operatori della cooperativa cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata

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

gli educatori e i laboratoristi a produrre ed utilizzare le foto e i video del bambino per la documentazione delle varie attività ai sensi degli articoli 7, 11 e 13 del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196

il bambino a manipolare e assaggiare alimenti che verranno utilizzati durante le attività svolte nei laboratori alimentari

Eventuali intolleranze

il bambino a partecipare alle uscite in paese organizzate

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

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

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