



Amministrazione destinataria

Comune di Lomagna

Ufficio destinatario

Ufficio Istruzione

## Domanda di iscrizione ai servizi del mercoledì

*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				

### del bambino

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

### iscritto alla scuola

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

### CHIEDE

l'iscrizione ai seguenti servizi scolastici

- sorveglianza mensa mercoledì
- dopo-scuola mercoledì

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

- che entrambi i genitori svolgono un'attività lavorativa  
**pertanto allega autocertificazione riportante l'orario lavorativo**
- di impegnarsi a dare immediata comunicazione di eventuale rinuncia ai servizi o di variazione
- di impegnarsi a sostenere la tariffa che verrà stabilita dalla Giunta Comunale prima dell'inizio dell'anno scolastico
- di essere a conoscenza che la presente iscrizione è valida solo ed esclusivamente per l'anno scolastico sopra indicato
- di essere a conoscenza il mancato ritiro dell'iscrizione entro il 31/08 comporterà l'intero pagamento della tariffa annua
- di aver preso visione della carta dei servizi

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)*

- autocertificazione riportante l'orario lavorativo
- delega ritiro del minore
- copia del 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.

Lomagna

Luogo

Data

il dichiarante