

	Amministrazione destinataria Comune di Brembate Ufficio destinatario Ufficio protocollo/messo	
---	--	--

Domanda di iscrizione al servizio di pre-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 CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare	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 pre-post scuola con le seguenti preferenze

<input type="radio"/>	servizio di pre scuola dalle 7:30 per il plesso di Brembate
<input type="radio"/>	servizio di pre scuola dalle 8:00 per il plesso di Brembate e Grignano
<input type="radio"/>	servizio open school nei giorni di martedì e/o giovedì per il plesso di Brembate
<input type="radio"/>	servizio di open school martedì per il plesso di Grignano

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

- di essere a conoscenza che i servizi scolastici comunali sono a pagamento e che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, il Comune procederà al recupero coattivo del credito
- che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto dovranno essere comunicati al Comune
- di aver preso visione dei criteri e delle modalità di accesso al servizio

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Brembate		
Luogo	Data	Il dichiarante