

COMUNE di MONTE ROBERTO

(Provincia di Ancona)

COMUNE DI MONTE ROBERTO • Piazza Ruggeri, 15 • 60030 MONTE ROBERTO (AN) • ITALIA
Tel. 0731 702472 • Delegazione 0731 702694 - e-mail:comune@monteroberto.pannet.it
Cod. fisc. 82002210423 - Part. I.V.A. 00350230421

Al Sindaco del Comune di Monte Roberto

SERVIZIO PRE SCUOLA A. S. 2024/2025

La/Il sottoscritta/o (Cognome e nome) _____

Nata/o a _____ il _____ Nazione(se nato all'estero) _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____

N° _____ CAP _____ Telefono/Cell. _____

e-mail _____

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

in relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio di PRE SCUOLA del proprio figlio, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n° 445/2000,

consapevole

- ai sensi degli artt.71, 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite;
- di quanto deliberato con gli atti normativi dall'Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi scolastici e ai relativi regolamenti di utilizzo;
- che il servizio di pre scuola verrà effettuato nei 30 minuti antecedenti l'inizio dell'orario delle lezioni;
- che qualsiasi variazione dei dati dichiarati dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto al Comune di Monte Roberto;

quale genitore tutore del minore sottoindicato :

DICHIARA

1) I DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINA/O per la/il quale si chiede l'iscrizione

Cognome					nome								sesso					
													M	F				
data di nascita		luogo di nascita			Nazione se nata/o fuori Italia				Residente in									
codice fiscale																		

2) CHE LA SCUOLA presso cui è iscritta/o la / il bambina/o per l'anno scolastico 2024/2025 è la seguente

- Scuola primaria (Spazio infanzia Collodi) Classe _____ Sez _____
- Scuola primaria "G. RODARI " Classe _____ Sez _____
- PLESSO IN VIA _____
- Scuola secondaria di primo grado "G. PASCOLI " Classe _____ Sez _____

3) Si ricorda che la richiesta del pre - scuola verrà valutata solo nel caso in cui entrambi i genitori svolgano attività lavorativa, a tal proposito si comunica:

Padre Sig. _____

Professione _____ Luogo di lavoro _____

Ditta/Ente _____ Orario di lavoro _____

Madre Sig.ra _____

Professione _____ Luogo di lavoro _____

Ditta/Ente _____ Orario di lavoro _____

Da allegare attestazione del datore di lavoro, in assenza di tale documentazione la domanda non viene accolta.

■ che quanto è espresso in questa domanda è vero e documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità;

■ di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 (norme in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

■ di autorizzare, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 l'uso manuale/informatico dei dati personali al fine della gestione del servizio comunale in oggetto.

Il servizio verrà attivato previa verifica dell'effettiva possibilità e previo accordo con il Dirigente scolastico.

Firma del genitore

Monte Roberto, lì _____

(Se non apposta in presenza dell'operatore allegare fotocopia di un documento di riconoscimento)