

	Amministrazione destinataria Comune di Pontenure	
	Ufficio destinatario Ufficio Istruzione, Sport, Cultura, Associazionismo	

Domanda per il servizio di assistenza pre scolastica anno scolastico /

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

genitore o tutore del minore										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			

CHIEDE

di poter usufruire del servizio di assistenza prescolastica per il proprio figlio durante l'anno scolastico in oggetto per il seguente motivo

<input type="checkbox"/>	gli orari di lavoro dei genitori sono inconciliabili con l'inizio delle lezioni scolastiche in quanto i genitori svolgono le seguenti professioni
padre	
Professione	Orario di lavoro
<input type="radio"/>	in proprio
<input type="radio"/>	dipendente presso
Presso	Sede a
madre	
Professione	Orario di lavoro
<input type="radio"/>	in proprio
<input type="radio"/>	dipendente presso
Presso	Sede a

<input type="checkbox"/>	per le seguenti necessità familiari
	Descrizione

COMUNICA

<input type="radio"/>	di aver già provveduto a pagare la quota d'iscrizione gli anni passati
<input type="radio"/>	di pagare per la prima volta la quota d'iscrizione

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	copia della ricevuta di pagamento per la quota d'iscrizione pagata precedentemente <i>(da allegare solo se la quota è d'iscrizione è stata versata gli anni precedenti)</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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Pontenure		
Luogo	Data	Il dichiarante