Domanda di iscrizione al servizio di pre e post scuola John	versione 4.2 del 03/10/2024											
Domanda di iscrizione al servizio di pre e post scuola anno scolastico Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario Cognome Nome Codice Fiscale Cittadinanza Residenza Provincia Comune Indirizzo Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata del bambino Cognome Sesso Luogo di nascita Cittadinanza Cittadinanza Cittadinanza Gittadinanza Cittadinanza Cittadinanza Cittadinanza Cittadinanza Cittadinanza Cittadinanza Residenza	Amministrazione destinataria											
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 Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata del bambino Cognome Sesso Luogo di nascita Cittadinanza Residenza Residenza Residenza Codice Fiscale Cittadinanza Cittadinanza Cittadinanza Cittadinanza Cittadinanza Cittadinanza Cittadinanza Cittadinanza Cittadinanza												
Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario Cognome Nome Codice Fiscale Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza Residenza Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata del bambino Cognome Nome Codice Fiscale Residenza Residenza Residenza	Ufficio destinatario											
Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario Cognome Nome Codice Fiscale Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza Residenza Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata del bambino Cognome Nome Codice Fiscale Residenza Residenza Residenza												
Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario Cognome Nome Codice Fiscale Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza Residenza Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata del bambino Cognome Nome Codice Fiscale Residenza Residenza Residenza												
Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario Cognome Nome Codice Fiscale Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza Residenza Provincia Comune Indirizzo Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata del bambino Cognome Sesso Luogo di nascita Cittadinanza Residenza Residenza Residenza Residenza Residenza Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Civico Barrato Interno Scala Piano	Domanda di iscrizione al servizio di pre e post scuola											
Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario Cognome Nome Codice Fiscale Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza Residenza Provincia Comune Indirizzo Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata del bambino Cognome Sesso Luogo di nascita Cittadinanza Residenza Residenza Residenza Residenza Residenza Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Civico Barrato Interno Scala Piano	anno acalestico											
Cognome Codice Fiscale Codice Fisca						,						
Data di nascita		genitore, tutor	e o affidat				Codice Fis	scale				
Residenza Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC 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	cognome						Codice 113	cuic				
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC 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 Residenza	Data di nascita Sesso			Luogo di nascita			Cittadinanza					
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC 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 Residenza												
del bambino Cognome Nome Codice Fiscale Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza Residenza		e	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР	
del bambino Cognome Nome Codice Fiscale Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza Residenza												
Cognome Cognome Cognome Codice Fiscale	Telefono cellulare Telefono fisso		0	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cert	ificata			
Cognome Cognome Cognome Codice Fiscale												
Cognome Cognome Cognome Codice Fiscale	del bambino											
Residenza				Nome			Codice Fis	scale				
Residenza												
	Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	nza				
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP	Residenza											
	Provincia Comun	e	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР	
iscritto alla scuola												
Scuola Classe Sezione				Classe			Sezione					

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'is	l'iscrizione al servizio di pre e post scuola con le seguenti preferenze									
Orar	Orario d'ingresso									
Orari	Orario di uscita									
Oran	Orario di discita									
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 possedere il seguente ISEE									
	Importo	Data di rilascio		Data di scadenza						
	€									
✓	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									
Even	tuali annotazioni (numero massimo di caratto	eri: 800)								
		Elenco de	gli allegati							
		tti gli allegati richiesti in fase di pre	-	elencati sul portale)						
Ш	copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)									
□ altri allegati										
	(ri anni dal Danalana	Informativa sul trattar	•							
(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.										
Lung		Data		il dichiarante						