

ALUNNO/A SCUOLA PRIMARIA RESIDENTE
 NON RESIDENTE

OGGETTO: DOMANDA PER L'EROGAZIONE DEI SERVIZI DI MENSA, SPAZIO BIMBI, INGRESSO ANTICIPATO E TEMPO PROLUNGATO

(dati del genitore: scrivere in stampatello e compilare un modulo per ogni figlio/a)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il ___/___/_____ C.F. _____ residente a _____

_____ in Via _____ n. _____

Numero telefonico (obbligatorio e reperibile) _____

CONSAPEVOLE

ai sensi degli articoli 71,75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 delle sanzioni penali che mi assumo per la falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

-delle tariffe dei servizi scolastici per l'a.s. 2018/2019;

-che l'iscrizione non sarà accolta in presenza di debiti pregressi per servizi scolastici comunali a carico del mio nucleo familiare;

-che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amministrazione comunale potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero coattivo del credito;

-che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione dovranno essere tempestivamente comunicate;

CHIEDO

PER IL MINORE _____ nato/a a _____

il ___/___/_____ C.F. _____ residente a _____

in Via _____ n. _____

che frequenterà **nell'anno scolastico 2018/2019** la **Scuola Primaria**, classe _____

L'iscrizione – **per l'anno scolastico 2018/2019** – al servizio di: (barrare la casella corrispondente al/ai servizio/i richiesto/i)

MENSA (lunedì, mercoledì e venerdì)

N.B.: per usufruire della mensa il martedì ed il giovedì **è obbligatoria** l'iscrizione a Spazio Bimbi

() **con pasto da casa** () **con pasto fornito dalla Ditta**

SPAZIO BIMBI nei giorni martedì, con uscita alle 13.30 (solo mensa) 14.00 (solo mensa)
 16.00 17.00

giovedì, con uscita alle 13.30 (solo mensa) 14.00 (solo mensa)
 16.00 17.00

INGRESSO ANTICIPATO, dalle 7.45 alle 8.25 dal lunedì al venerdì

TEMPO PROLUNGATO, dalle 16.00 alle 17.00, lunedì mercoledì venerdì

Vista la richiesta del/dei servizio/i Ingresso Anticipato e/o Tempo Prolungato:

allego l'orario di lavoro svolto da entrambe i genitori

provvederò ad allegare l'orario di lavoro, consapevole che l'accoglimento della richiesta del servizio rimarrà in sospeso sino all'integrazione della documentazione

Data _____

FIRMA DEL GENITORE

CEDOLA PER I GENITORI:

per l'a.s. 2018/2019, è stata compilata l'iscrizione di

cognome e nome del/la figlio/a

ai seguenti servizi:

MENSA, nei giorni lunedì, mercoledì e venerdì

() con pasto da casa () con pasto fornito dalla Ditta

SPAZIO BIMBI nei giorni martedì, con uscita alle 13.30 (solo mensa) 14.00 (solo mensa)
 16.00 17.00
 giovedì, con uscita alle 13.30 (solo mensa) 14.00 (solo mensa)
 16.00 17.00

INGRESSO ANTICIPATO, dalle 7.45 alle 8.25 dal lunedì al venerdì

TEMPO PROLUNGATO, dalle 16.00 alle 17.00, lunedì mercoledì venerdì

Vista la richiesta del/dei servizio/i Ingresso Anticipato e/o Tempo Prolungato:

è stato allegato l'orario di lavoro svolto da entrambe i genitori

l'orario di lavoro dovrà essere consegnato prima dell'inizio del servizio e sino ad allora l'accoglimento della richiesta del servizio rimarrà in sospeso

Inoltre:

- 1) L'iscrizione presentata, è valida ESCLUSIVAMENTE per l'a.s. 2018/2019;
- 2) Qualsiasi modifica ai servizi richiesti, deve essere tempestivamente comunicata ESCLUSIVAMENTE all'Ufficio Pubblica Istruzione;
- 3) Il servizio mensa avrà inizio dal primo giorno di rientro pomeridiano, come da calendario scolastico;
- 4) Il servizio Ingresso Anticipato sarà attivo dal primo all'ultimo giorno di scuola;
- 5) Il servizio Tempo Prolungato avrà inizio da lunedì 1 ottobre 2018;
- 6) Il servizio Spazio Bimbi avrà inizio da martedì 2 ottobre 2018.

.....

A cura dell'Ufficio Pubblica Istruzione

(timbro e firma di avvenuta ricezione)

Data