



UNIONE MONTANA  
DEI COMUNI  
DELL'APPENNINO REGGIANO



Servizio Sociale ed Educativo Associato  
Polo 2 Castelnovo ne' Monti-Vetto

## RICHIESTA DI ISCRIZIONE AI SERVIZI DI PRE E POST SCUOLA

**a.s. 2018/2019**

(attivabile con un minimo di 15 iscritti per tipo di servizio e per plesso scolastico)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/ \_\_\_\_\_ dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto/a

alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Primaria "La Pieve" (C. Monti)            | <input type="checkbox"/> Secondaria di I <sup>a</sup> Grado (C. Monti) |
| <input type="checkbox"/> Primaria "Papa Giovanni XXIII" (C. Monti) | <input type="checkbox"/> Secondaria di I <sup>a</sup> Grado (Felina)   |
| <input type="checkbox"/> Primaria "Don Zanni" (Felina)             |  |

### CHIEDE

di usufruire per l'anno scolastico 2018-2019 dei seguenti servizi:

- |                                      |                     |
|--------------------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> PRE SCUOLA  | dalle ore _____     |
| <input type="checkbox"/> POST SCUOLA | fino alle ore _____ |

### DICHIARA

che la reale necessità del servizio è data dai seguenti orari di lavoro dei genitori:

PADRE \_\_\_\_\_

Nome e Cognome

nome ditta e sede – orario

MADRE \_\_\_\_\_

Nome e Cognome

nome ditta e sede – orario

### DICHIARA INOLTRE:

- **di accettare tutte le norme e le condizioni previste per il servizio Pre e Post scuola salvo risoluzione del servizio;**
- *di essere a conoscenza che, ai sensi del DPCM n.159/13 e successive modificazioni, possono essere eseguiti controlli. Dichiaro di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false e della possibile sospensione del servizio richiesto;*
- *che ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.*

Castelnovo ne' Monti, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente)