Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di Tolmezzo

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI PRE ACCOGLIENZA SCOLASTICA a.s. 2018-2019

(dalle ore 7.40 alle ore 8.25 dal lunedì al venerdì)

SCUOLA _____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle responsabilità penali che si assume, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARAZIONE
(i dati contrassegnati con (*) sono obbligatori)

A. DATI DEI RICHIEDENTI (*)

PADRE/TUTORE

Cognome_____

Nome_____

Codice fiscale _____

Comune di residenza _____

Indirizzo di residenza _____

Recapito telefonico _____

MADRE/TUTORE

Cognome_____

Nome_____

Codice fiscale _____

Comune di residenza _____

Indirizzo di residenza _____

Recapito telefonico _____

B. DATI DEL FIGLIO (*)

Cognome_____

Nome_____

Nato a_____il_____

Comune di residenza _____

Indirizzo di residenza _____

Iscritto alla scuola_____classe _____

C. **COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE (*)**

(Indicare tutti i componenti del nucleo familiare compresi i dati dei richiedenti)

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Relazione di parentela col bambino

D. **ORARI DI LAVORO (*)**

□ **Entrambi i genitori svolgono attività di lavoro o d'impresa**

PADRE / TUTORE

Ditta_____

Luogo di lavoro – indirizzo _____

Orario di lavoro _____

Telefono ditta _____

MADRE / TUTORE

Ditta_____

Luogo di lavoro – indirizzo _____

Orario di lavoro _____

Telefono ditta _____

E. **ALTRE DICHIARAZIONI**

□ **di essere a conoscenza che non è prevista alcuna riduzione della quota qualora il servizio non venga utilizzato per intero;**

□ **di aver iscritto contemporaneamente al servizio di pre accoglienza per l'a.s. 2018-2019 anche i seguenti figli:**

_____

ALLEGA:

1. **Fotocopia del documento d'identità dei firmatari**
2. **Copia ricevuta del versamento effettuato**

Data_____

Firma del padre _____

Firma della madre _____