**COMUNE DI SAN GIACOMO DELLE SEGNATE**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO PRE-SCUOLA A.S. 2025/2026**

**È data priorità nell’accesso agli alunni che fruiscono del servizio di andata del trasporto scolastico e agli alunni appartenenti ad un nucleo famigliare in cui entrambi i genitori esercitano attività lavorativa o di assistenza famigliare non compatibile con l’orario scolastico di ingresso.**

 (*cognome) (nome)*

**Il/la**

**SOTTOSCRITTO/A**

hsyquu

S

SO

**Residente in -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Via/P.zza-------------------------------------------------------------------------------- n.------------------**

**Tel. -------------------------------------------------mail----------------------------------------------------------------------**

**Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**quale genitore dell’alunno/a sotto indicato/a**

 (*cognome) (nome)*

**ALUNNO/A**

**Che nell’anno scolastico 2025/2026 frequenterà la scuola:**

* **Infanzia**
* **primaria classe\_\_\_\_**
* **secondaria di primo grado classe\_\_\_\_\_**

**CHIEDE**

**l’iscrizione al SERVIZIO PRE-SCUOLA a partire dalle ore 7,30**

**Ai sensi del DPR n. 445/2000 in materia di documentazione amministrativa e consapevole delle responsabilità penali in caso di attestazioni e dichiarazioni mendaci**

**DICHIARA**

**di non essere in grado di rispettare l’orario regolare di ingresso alla sede della scuola dell’infanzia/primaria/secondaria di primo grado per i seguenti motivi:**

 **UTILIZZO DEL SERVIZIO DI ANDATA DEL TRASPORTO SCOLASTICO**

**ESIGENZE LAVORATIVE PADRE/MADRE**

**padre: cognome e nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**denominazione azienda di lavoro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**indirizzo azienda\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_recapito telefonico azienda\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**orario di lavoro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Firma del padre)**

**madre: cognome e nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**denominazione azienda di lavoro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**indirizzo azienda\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_recapito telefonico azienda\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**orario di lavoro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Firma della madre)**

**NECESSITA’ DI ASSISTENZA E/O CURA A COMPONENTE PRESENTE NELLO STATO DI FAMIGLIA (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Firma del padre/madre)**

Il sottoscritto genitore

**DICHIARA**

-che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero;

-di impegnarsi a produrre i documenti eventualmente richiesti dall’ufficio servizi scolastici nell’ambito di verifiche sulla veridicità dei dati dichiarati;

-di essere consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell’art. 76 del DPR n. 445/2000 in caso di attestazioni e dichiarazioni mendaci;

-di essere consapevole che, qualora emerga che il contenuto della presente dichiarazione non corrisponda al vero, i benefici da essa prodotti decadranno immediatamente.

San Giacomo delle Segnate, li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa sul trattamento dei dati**

Il Comune di San Giacomo delle Segnate, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, desidera informarLa che:

* I suoi dati personali anche particolari, o giudiziari verranno gestiti nel completo rispetto dei principi dettati dal Reg.EU 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali), e saranno trattati al solo fine di permettere l’attivazione dei procedimenti amministrativi, l’erogazione di servizi richiesti o la prosecuzione di rapporti in essere con il Comune.
* Il conferimento dei suoi dati personali ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per avviare il procedimento o l’erogazione del servizio richiesto;
* I suoi dati potranno essere comunicati ad altri enti in base alle disposizioni normative in vigore o a società esterne che per conto del Titolare svolgono un servizio;
* La informiamo infine che Lei potrà avvalersi dei diritti previsti dal Regolamento sul trattamento dei dati (artt. da 15 a 21 del Reg.UE 679/2016).

L’informativa completa è disponibile presso gli sportelli degli uffici o sul sito internet del comune all’indirizzo: www.comune.san-giacomo-delle-segnate.mn.it nella sessione Privacy.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| https://gdpr.boxxapps.com/sangiacomodellesegnate/images/config/San_Giacomo_delle_Segnate.png | Comune di San Giacomo delle segnate |  |

 |

|  |
| --- |
| Pagina 3 di 3  |

|  |
| --- |
|  |

 |