



COMUNE DI CELLE LIGURE

MODULO D' ISCRIZIONE AL SERVIZIO PRESCUOLA A.S.2023/24

(SOLO PER ALUNNI ACCOMPAGNATI DALLE FAMIGLIE E NON ISCRITTI AL TRASPORTO SCOLASTICO)

I SOTTOSCRITTI: consapevoli della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti,

PADRE

Cognome Nome _____ Codice Fiscale _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Via /P.zza _____

Tel. _____ Cell. _____ email _____

E

MADRE

Cognome Nome _____ Codice Fiscale _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Via /P.zza _____

Tel. _____ Cell. _____ email _____

Genitori/tutori dell'ALUNNO/A

Cognome Nome _____ Codice Fiscale _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Via /P.zza _____

che frequenterà nell'anno scolastico 2023/24 la **classe** _____, presso la Scuola:

- dell'Infanzia Stat. "Il Flauto magico" Via Torre 5 Celle L.
- Primaria "A.Baodo" Via Torre 5 Celle L.

CHIEDONO di poter usufruire del servizio pre-scuola per il proprio figlio/a, per esigenze lavorative per le quali si è impossibilitati al rispetto nel normale orario di apertura della scuola;

A TAL FINE DICHIARANO

1. di essere consapevoli che il servizio si svolgerà in concomitanza del calendario scolastico della Scuola Primaria;
2. di aver preso visione delle condizioni tariffarie relative al servizio;
3. di essere consapevoli che, ai sensi delle vigenti normative di legge, rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni qui rilasciate sarà improntato nel pieno rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, a tutela della riservatezza e dei diritti dei soggetti coinvolti. I dati saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla presente richiesta e saranno oggetto di comunicazione, per quanto di competenza, a chi risulti coinvolto nel processo organizzativo del servizio in argomento (Istituti scolastici di Celle L. e gestore del servizio).

E AUTOCERTIFICANO

PADRE: Sede di lavoro _____ orari: _____

MADRE: Sede di lavoro _____ orari: _____

ALTRE PRECISAZIONI

Data _____

Firma _____

Firma _____