Amministrazione destinataria

Comune di Nova Milanese

Ufficio destinatario

Ufficio Pubblica Istruzione

Domanda di iscrizione ai servizi parascolastici di pre-post scuola

anno scolastico ***/***

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

del minore

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

che frequenterà per l'anno scolastico sopraindicato la scuola

Scuola

- ○ dell'infanzia
- ○ primaria

Nome scuola	Sede scuola	Classe	Sezione

☐ per minori con condizione di disabilità

Minori con condizione di disabilità

il minore per il quale si chiede l'iscrizione al servizio di pre-post scuola possiede una certificazione di disabilità con la seguente diagnosi

Diagnosi

Data di emissione

pertanto allega copia del certificato medico

il minore fruisce durante l'anno scolastico di	
☐	insegnante di sostegno
☐	educatore comunale

CHIEDE

l'iscrizione del minore al seguente servizio

Servizio		Importo prima rata	Importo seconda rata
Scuola infanzia			
☐	pre scuola infanzia	€	€
☐	post scuola infanzia	€	€
Scuola primaria			
☐	pre scuola primaria	€	€
☐	post scuola primaria	€	€
totale importi rate		€	€

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☑ di aver preso visione delle modalità di iscrizione al servizio pre-post scuola

☑ di aver compreso le modalità di pagamento della retta di frequenza

☑ che all'uscita dalla scuola il bambino potrà essere ritirato da

☐	entrambi i genitori
☐	un solo genitore, tutore o affidatario
	Cognome e nome del genitore, tutore o affidatario
	Motivazione
	in caso di limitazione della potestà genitoriale allega estratto del decreto dell'autorità giudiziaria che l'ha disposta
☐	le seguenti persone delegate

Cognome	Nome	Data di nascita	Grado di parentela

☑ di essere consapevole che la responsabilità degli educatori della ditta aggiudicataria e del Comune cessa dal momento in cui il minore viene affidato alla persona delegata, sollevando pertanto il Comune e la ditta aggiudicataria da qualsiasi responsabilità conseguente

☑ di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione della prestazione/servizio richiesto, possono essere eseguiti controlli, ai sensi del D.P.R. 403/98, art. 11, e del D.P.R. 445/200, art. 75, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite

☑ di essere informato che nel caso di frequenza al post scuola e iscrizione al servizio di refezione scolastica l'alunno ha diritto alla merenda, a tal proposito

☑ che il minore risulta

○	già iscritto al servizio di refezione scolastica presso l'azienda speciale "Azienda Comunale dei Servizi"	
	Tipologia di dieta	
	○	dieta normale
	○	dieta speciale per
		☐ motivi etici (es. religiosi, ecc.)
		☐ motivi sanitari

				Specificare

○	non iscritto al servizio di refezione scolastica, pertanto dichiara di essere consapevole che è necessario iscriversi al servizio presso l'azienda speciale "Azienda Comunale dei Servizi"

☑ di essere consapevole che il servizio potrà subire delle modifiche e variazioni in caso di entrata in vigore di nuove norme ministeriali o regionali, soprattutto con riferimento alla situazione emergenziale Covid-19

DICHIARA INOLTRE

☑ che la documentazione sanitaria è già stata consegnata o verrà consegnata entro 5 giorni dopo la consegna del presente modulo, direttamente all'Azienda Speciale "Azienda Comunale dei Servizi" (ACS)

☑ di

○	acconsentire che il minore sia filmato o fotografato nel corso delle attività del centro estivo e che le suddette riprese e/o fotografie siano utilizzate a scopo documentale e didattico del servizio
○	non acconsentire che il minore sia filmato o fotografato nel corso delle attività del centro estivo e che le suddette riprese e/o fotografie siano utilizzate a scopo documentale e didattico del servizio

☑ di

○	autorizzare la pubblicazione di tali fotografie/riprese su quotidiani, giornali locali, sul periodico comunale o sito web del comune nell'ambito di articoli inerenti le suddette iniziative
○	non autorizzare la pubblicazione di tali fotografie/riprese su quotidiani, giornali locali, sul periodico comunale o sito web del comune nell'ambito di articoli inerenti le suddette iniziative

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐ copia del certificato medico

☐ estratto del decreto dell'autorità giudiziaria

☑ pagamento prima rata

☐ copia del documento di identità del genitore NON richiedente
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.