



Comune di Albinea

Piazza Cavicchioni, 8
AREA SCOLASTICO-EDUCATIVA



RICHIESTA SERVIZIO DI INGRESSO ANTICIPATO a.s. 2017/2018 SCUOLA PRIMARIA "Anna Frank" - BORZANO

Il / la sottoscritto/a _____ nato /a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
codice fiscale _____ tel _____ cell _____ mail _____
in qualità di genitore / tutore legale / altro dell'alunno/a _____
nato/a _____ il _____ iscritto per l'a.s. 2017/2018 alla classe _____ presso
la Scuola Primaria "Anna Franki" di Borzano

CHIEDO di usufruire del **SERVIZIO** di:

INGRESSO ANTICIPATO

a tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 445/2000, sulla responsabilità penale cui possono andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

attività del padre: ditta/Ente presso cui lavora: (nome, ragione sociale) _____ _____ indirizzo _____ _____ orario di lavoro _____	attività della madre: ditta/Ente presso cui lavora: (nome, ragione sociale) _____ _____ indirizzo _____ _____ orario di lavoro _____
--	--

SI IMPEGNA, in caso di variazioni nel modo di fruizione del/dei servizio/i, a dare tempestiva comunicazione all'Ufficio Scuola del Comune di Albinea;

DICHIARA:

- di conoscere l'organizzazione del servizio e, sotto la propria responsabilità, che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero ed è accertabile ai sensi dell'art. 43 del citato DPR 445/2000, ovvero documentabile su richiesta dell'amministrazione competente.
- di assumere formale impegno al pagamento delle rette scolastiche dichiarandosi altresì solidalmente responsabile e co-obbligato con il coniuge _____ al pagamento delle stesse;
- di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale, potrà rivolgersi indistintamente a l'uno o all'altro genitore per il pagamento delle rette dovute.

L'Amministrazione Comunale può, a suo insindacabile giudizio, procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle medesime dichiarazioni oltre che in tutti i casi in cui vi sia un ragionevole dubbio circa il loro contenuto, ai sensi dell'art. 71 del citato DPR 445/2000.

Data _____

firma dei genitori
(o di chi ne fa le veci)

da apporre in presenza dell'operatore (in caso contrario allegare fotocopia di documento d'identità)

I dati e le informazioni riportati sulla presente domanda vengono utilizzati **ESCLUSIVAMENTE** a fini istituzionali e per la concessione dei servizi richiesti, a tutela della "privacy", ai sensi della vigente normativa in materia.

orari di ricevimento:
il lunedì / giovedì / sabato dalle ore 8,30 alle ore 13,00
il martedì' pomeriggio solo su appuntamento