

Comune di Albinea

Piazza Cavicchioni, 8
AREA SCOLASTICO-EDUCATIVA



DOMANDA ISCRIZIONE SERVIZIO INGRESSO ANTICIPATO e/o USCITA POSTICIPATA a.s.2017/2018 SCUOLA PRIMARIA DI ALBINEA

Cognome e nome dell'alunno/a		☐ M ☐ F nato/a il		
a C.F	è citt	adino 🗖 italiano, 🗖 altro,	residente a	
via n	_tel. abitazione	cell	email	
MADRE		PADRE		
Cognome Nome		Cognome Nome		
Nata aili		Nato a	il	
C.F		C.F		
Titolo di studio		Titolo di studio		
Stato Civile		Stato civile		
Attività: Ditta/Ente presso cui lavora:		Attività Ditta/Ente presso cui lavora:		
(nome, ragione sociale)		(nome, ragione sociale)		
Indirizzo		Indirizzo	Indirizzo	
Orario di lavoro		Orario di lavoro		
		_		
I SOTTOSCRITTI GENITORI				
che il proprio INGRESSO ANTICIPATO		EDONO ruali fratelli) possa usufruire de ENTRAMBI	el SERVIZIO di:	
USCITA POSTICIPATA				
a tal fine, a conoscenza di quanto prescrit dichiarazioni mendaci,	to dall'art. 76 del DPR 445,	/2000, sulla responsabilità pena	le cui possono andare incontro in caso c	
	DICH	IARANO		
di assumere formale impegno al pagame delle stesse;				
di essere consapevoli che l'Amministrazi pagamento delle rette dovute;				
in caso di variazioni nel modo di fruizion L'Amministrazione Comunale può, a suo ins in tutti i casi in cui vi sia un ragionevole dub	indacabile giudizio, procede	re ad idonei controlli sulla veridic	ità delle medesime dichiarazioni oltre che	
Data		Firma di entrambi i geni	tori (o di chi ne fa le veci)	
		da apporre in presenza dell'o fotocopia di documento d'ide	peratore (in caso contrario allegare entità	

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.