



Amministrazione destinataria

Comune di Pompiano

Ufficio destinatario

Istruzione

## Domanda di iscrizione al servizio 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	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	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)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

l'iscrizione al servizio di assistenza prescolastica con accesso all'edificio scolastico alle ore 7:30 dei seguenti bambini

### del minore

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza (da compilare se diversa da quella del richiedente)	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP

### Iscritto alla scuola

Scuola	Classe	Sezione
--------	--------	---------

**ulteriore bambino**

Cognome	Nome	Codice Fiscale						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Residenza (da compilare se diversa da quella del richiedente)								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

**Iscritto alla scuola**

Scuola	Classe	Sezione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 essere consapevole della capienza limitata del servizio e dei criteri di priorità di accesso

di avere residenza a Pompiano

di essere in possesso dei seguenti requisiti di priorità

**Situazione lavorativa**

nel nucleo sono presenti entrambi i genitori, entrambi lavorano

nel nucleo sono presenti entrambi i genitori, ma solo uno lavora

nucleo composto da un solo genitore, lavoratore

che il padre lavora

Comune del luogo di lavoro

Orario di inizio attività lavorativa

che la madre lavora

Comune del luogo di lavoro

Orario di inizio attività lavorativa

che l'alunno è disabile

**pertanto allega copia del certificato di invalidità civile**

di non avere la possibilità di affidare il bambino o i bambini a terzi prima dell'ingresso a scuola

di garantire la frequenza regolare dei propri figli, e di esser a conoscenza che in caso di assenze ripetute il Comune potrà disporre la revoca dello stesso

a pagare regolarmente la quota a proprio carico mediante servizio SEPA SDD CORE con addebito diretto sul seguente conto corrente

Intestato a

IBAN

eventuali ulteriori motivazioni di cui si chiede di tenere conto

**Motivazioni**

## SI IMPEGNA

- a rimborsare la relativa commissione bancaria, che verrà richiesta unitamente ai singoli pagamenti, nonché eventuali spese di insoluto
- ad informare il proprio istituto bancario, con le modalità dallo stesso definite, della presente richiesta di pagamento mediante RID bancario

### relativamente alla quota di iscrizione

#### Tariffa

- chiedo l'attribuzione della tariffa in relazione all'ISEE

Valore ISEE minorenni

€

come da attestazione Prot. n.

- chiedo di non presentare l'ISEE accettando l'attribuzione della tariffa massima
- dichiaro di non esser residente nel Comune di Pompiano e accettare sin da ora l'attribuzione della tariffa massima

#### Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

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

- codice IBAN
- copia dell'attestazione ISEE
- copia del certificato di invalidità civile
- copia del documento di identità  
*(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.

Pompiano

Luogo

Data

Il dichiarante