******

**ISCRIZIONE AL SERVIZIO PRE E POST SCUOLA**

**ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

AUTOCERTIFICAZIONE (ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 eventuali false dichiarazioni saranno sanzionate penalmente ai sensi dell’art. 76 del citato D.P.R.)

I sottoscritti ………………………………………………………………………………………………………………......................................

(cognome e nome dei genitori o di chi ne fa le veci)

genitori dell’alunno……………………………………………………………………………………………................................………….

( cognome e nome dell’alunno)

nato a ……………………………………………………….............. il………………………………………………..................................…..

residente a ………………………………… in via ………………………….................................………………………………. n. ……..

iscritto alla classe/ sez. ……… della Scuola Primaria.............................................................................................

sita in via .............................................................................................................................................................

E-mail padre……………………………...........................……………………………………. cell………….….........………………………

E-mail madre…………………………………………………….............................…………. cell………….………........…………………

**CHIEDONO**

L’iscrizione del suddetto alunno al servizio di:

() pre scuola (inizio del servizio 7,30)

() post scuola ( fine del servizio 14,30).

firma padre firma madre

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Da compilare solo al fine di una prelazione sul servizio rispetto altri richiedenti)

**DICHIARANO**

Di essere entrambi lavoratori

 Madre di lavorare presso ……………..........................................…………………………………………………………………..…..

 Full-time

 Part-time mattina

 Part time pomeriggio

Padre di lavorare presso ...…………………………………………......................................................................................

 Full-time

 Part-time mattino

 Part time pomeriggio

 di poter svolgere l’attività lavorativa in smart working.

firma padre firma madre

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega copia dei documenti di riconoscimento in corso di validità.

**-------------------------------------**

I sottoscritti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in riferimento alla presente istanza, autorizzano il Comune di Acicatena al trattamento dei dati personali ivi compresi i dati sensibili, secondo le previsioni del D. Lgs. n. 196 del 2003 e dell’art. 13 GDPR 679/16 – “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali”.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma padre firma madre

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_