

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PROGETTO DOPOSCUOLA "SPAZIO+"
PER L'ANNO SCOLASTICO 2024-2025

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome del genitore) _____

Nata/o a _____ Prov. _____ in data ____/____/____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ n° _____ / ____ cap _____

Telefono ab. _____ cell. _____ e- mail _____

Altro recapito _____

codice fiscale _____

certifica la situazione lavorativa dei genitori dell'alunno/a presenti nel nucleo familiare:

Nome e cognome: _____

Orario di lavoro: _____

Nome ditta e recapito telefonico datore di lavoro: _____

Nome e cognome: _____

Orario di lavoro: _____

Nome ditta e recapito telefonico datore di lavoro: _____

CONSAPEVOLE

- ai sensi degli articoli 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite;
- di quanto deliberato con gli atti normativi dall'Amministrazione Comunale, in particolare riguardo al progetto e ai criteri di accesso a "Spazio +", così come da delibera G.C. del 18/07/2023 n. 111 e riguardo la determinazione delle tariffe dei servizi scolastici e ai relativi regolamenti di utilizzo;
- che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amministrazione Comunale potrà procedere al recupero coattivo del credito;
- che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio Servizi sociali del Comune di Lonato del Garda e l'eventuale rinuncia al servizio dovrà essere comunicato entro la fine dell'ultimo mese di frequenza;

Quale genitore/tutore del minore sotto indicato:

DICHIARA

I dati anagrafici dell'alunno/a - per la/il quale si chiede l'iscrizione:

1° FIGLIO

Cognome		Nome	
Data di nascita	Luogo di nascita		Nazione se nata/o fuori Italia
Codice fiscale			
Frequentante : sez. _____ classe _____ <input type="checkbox"/> M. Buonarroti (senza mensa) <input type="checkbox"/> Don Milani - termine lezioni ore 15.30 <input type="checkbox"/> Don Milani - termine lezioni ore 13.00 <input type="checkbox"/> Paolo VI <input type="checkbox"/> C.Tarello - termine lezioni ore 14.00 (senza mensa)		<input type="checkbox"/> senza mensa <input type="checkbox"/> con mensa dieta _____ isee 2024: € _____	

2° FIGLIO

Cognome		Nome	
Data di nascita	Luogo di nascita		Nazione se nata/o fuori Italia
Codice fiscale			
Frequentante : sez. _____ classe _____ <input type="checkbox"/> M. Buonarroti (senza mensa) <input type="checkbox"/> Don Milani - con termine lezioni ore 15.30 <input type="checkbox"/> Don Milani - con termine lezioni ore 13.00 <input type="checkbox"/> Paolo VI <input type="checkbox"/> C.Tarello - termine lezioni ore 14.00 (senza mensa)		<input type="checkbox"/> senza mensa <input type="checkbox"/> con mensa dieta _____ isee 2024: € _____	

Il/la sottoscritto/a:

- ai sensi del Regolamento Europeo GDPR n. 679/2016, autorizza il trattamento dei dati personali limitatamente alle esigenze di organizzazione dei servizi;
- dichiara che il figlio non necessita dell'assistente ad personam;
- autorizzo il personale educativo a prendere contatti con gli insegnanti per ogni informazione scolastica utile al buon esito del servizio;

Al termine del Doposcuola:

- autorizzo l'alunno/a (a partire dalla classe IV scuola primaria) ad uscire autonomamente dalla sede del servizio al termine dell'orario previsto;
- allego delega della persona autorizzata al ritiro dell'alunno/a al termine delle attività;
- ritiro effettuato dai soli genitori.

Lonato del Garda, _____

Firma _____