

MODULO SEDE DON MILANI

Domanda di iscrizione al progetto Doposcuola "Spazio +"
per l'a.s. 2025/2026

Il sottoscritto/ la sottoscritta (referente a cui verranno intestati i bollettini PagoPa)						
Cognome		Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Telefono cellulare	Telefono cellulare altro genitore		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata (domicilio digitale)	
attualmente residente in:						
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano

Situazione lavorativa dei genitori (obbligatorio)		
cognome e nome	situazione	ditta e luogo di lavoro
	☐ occupato/a ☐ non occupato/a ☐ nucleo monogenitoriale	
	☐ occupato/a ☐ non occupato/a	

Il sottoscritto/la sottoscritta consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità:

☐	DICHIARA di aver preso visione del progetto e dei criteri di accesso a "Spazio +", così come da delibera G.C. del 13/05/2025 n. 68 e riguardo la determinazione delle tariffe dei servizi scolastici e ai relativi regolamenti di utilizzo, nonché delle rette a carico della famiglia;
☐	DICHIARA che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amministrazione Comunale potrà procedere al recupero coattivo del credito e revocare l'iscrizione;
☐	AUTORIZZA, ai sensi del Regolamento Europeo GDPR n. 679/2016, il trattamento dei dati personali limitatamente alle esigenze di organizzazione dei servizi;
☐	DICHIARA che il figlio non necessita dell'assistente ad personam;
☐	AUTORIZZA il personale educativo a prendere contatti con gli insegnanti per ogni informazione scolastica utile al buon sito del servizio;

Al termine del Doposcuola: (Obbligatorio)	
☐	AUTORIZZO l'alunno/a ad uscire autonomamente dalla sede del servizio al termine dell'orario previsto (a partire dalla classe IV);
☐	DICHIARA il ritiro dai soli genitori al termine delle attività;
☐	ALLEGRO delega della persona autorizzata al ritiro dell'alunno/a al termine delle attività;

Chiede l'iscrizione per l'a.s. 2025/2026

a favore del/della proprio/a figlio/a			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza

per le CLASSI PRIME – DON MILANI nei giorni (minimo due):	
☐ martedì dalle 14.00 alle 18.00	
☐ giovedì dalle 14.00 alle 18.00	
☐ venerdì dalle 14.00 alle 18.00	
☐ con mensa ☐ senza mensa	

per le CLASSI SECONDE E TERZE – DON MILANI nei giorni (minimo due):	
classe e sezione: _____	
☐ lunedì dalle 14.00 alle 18.00	☐ lunedì dalle 15.30 alle 18.00
☐ mercoledì dalle 14.00 alle 18.00	☐ mercoledì dalle 15.30 alle 18.00
☐ venerdì dalle 14.00 alle 18.00	☐ venerdì dalle 15.30 alle 18.00
☐ con mensa ☐ senza mensa	

per le CLASSI QUARTE E QUINTE – DON MILANI nei giorni (minimo due):	
classe e sezione: _____	
☐ lunedì dalle 14.00 alle 18.00	☐ lunedì dalle 15.30 alle 18.00
☐ mercoledì dalle 14.00 alle 18.00	☐ mercoledì dalle 15.30 alle 18.00
☐ venerdì dalle 14.00 alle 18.00	☐ venerdì dalle 15.30 alle 18.00
☐ con mensa ☐ senza mensa	

Luogo	Data	Il/la richiedente