

L. SOTTOSCRITT \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

PADRE/MADRE DI \_\_\_\_\_ CHE FREQUENTERÀ NELL'

A.S. 2011/2012 LA CLASSE/sezione \_\_\_\_\_ PRESSO LA SCUOLA \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

CHIEDE

Che il proprio/a figlio/a possa usufruire del servizio di:

**INGRESSO ANTICIPATO SCUOLA PRIMARIA di Quattro Castella  
nei seguenti giorni: (costo annuo € 50,00)**

TUTTI I GIORNI  OPPURE  ALCUNE VOLTE LA SETTIMANA (specificare  
giorni) \_\_\_\_\_

INGRESSO ALLE ORE 7.40  7.55

**INGRESSO ANTICIPATO SCUOLA DELL'INFANZIA e PRIMARIA di Puianello  
nei seguenti giorni: (costo annuo € 50,00)**

TUTTI I GIORNI  OPPURE  ALCUNE VOLTE LA SETTIMANA (specificare  
giorni) \_\_\_\_\_

INGRESSO ALLE ORE 7.30  7.45

A tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 445/2000, sulla responsabilità penale cui possono andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Attività del padre: Ditta/Ente presso cui lavora:  
(nome, ragione sociale) \_\_\_\_\_

Attività della madre: Ditta/Ente presso cui lavora:  
(nome, ragione sociale) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

Orario di lavoro: \_\_\_\_\_

Orario di lavoro: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto si impegna al pagamento della quota corrispondente al/ai servizio/i ed alla modalità d'uso per cui ha fatto richiesta/e, per tutto l'anno scolastico in corso. Si impegna altresì, in caso di variazioni nel modo di fruizione del/dei servizio/i, a dare tempestiva comunicazione all'uff. scuola del comune.

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che quanto affermano in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero, ed è accertabile ai sensi dell'art. 43 del citato DPR 445/200, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

L'Amministrazione Comunale può, a suo insindacabile giudizio, procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle medesime dichiarazioni oltre che in tutti i casi in cui vi sia un ragionevole dubbio circa il loro contenuto, ai sensi dell'art. 71 del citato DPR 445/2000.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE  
( o di chi ne fa le veci )

\_\_\_\_\_

N.B: Qualora la presente domanda NON venga firmata davanti al funzionario preposto al ricevimento della stessa, si deve allegare copia di un documento di identità, valido, dei firmatari.

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.

Ricevuta in data \_\_\_\_\_ Il Funzionario preposto

\_\_\_\_\_