



COMUNE DI VEZZANO SUL CROSTOLO
PROVINCIA DI REGGIO EMILIA
UFFICIO SCUOLA

RICHIESTA INGRESSO ANTICIPATO ANNO SCOLASTICO 2017 - 2018

__L__ SOTTOSCRITT __ _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____ n. _____

TEL./CELL: _____

E-MAIL: _____

GENITORE / TUTORE / ALTRO DI _____

CHE FREQUENTERÀ NELL' A.S. **2017/2018**

LA CLASSE/SEZIONE _____ PRESSO LA SCUOLA _____

CHIEDE

che il proprio/a figlio/a possa usufruire del servizio di **INGRESSO ANTICIPATO**
presso la seguente scuola, con orario (barrare le caselle che interessano):

Primaria di La Vecchia (ore 7,30 – ore 7,45)

Primaria di Vezzano s/C (ore 7,30)

TUTTI I GIORNI

ALCUNE VOLTE LA SETTIMANA (specificare i giorni _____)

II SERVIZIO E' GRATUITO

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: Attività della madre: Ditta/Ente presso cui lavora:

(nome, ragione sociale) _____ (nome, ragione sociale) _____

_____ indirizzo _____ indirizzo _____

città _____ città _____

Orario di lavoro: _____ Orario di lavoro: _____

Il sottoscritto si impegna alla modalità d'uso del servizio per cui ha fatto richiesta, per tutto l'anno scolastico in corso. Si impegna altresì, in caso di variazioni nel modo di fruizione del servizio, a dare tempestiva comunicazione all' ufficio 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 445/2000, 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 d'identità, valido, del firmatario.

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.

COMUNE DI VEZZANO SUL CROSTOLO

Piazza Della Libertà n. 1 - 42030 Vezzano sul Crostolo (RE)
Tel.0522/601911 - Fax0522/601947 - C.F. e P.IVA.00441360351