

__ L __ SOTTOSCRITT _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____ n. _____

TEL./CELL: _____

e-mail: _____

GENITORE / TUTORE / ALTRO DI _____

CHE FREQUENTERÀ NELL' A.S. 2019/2020

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)

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> TUTTI I GIORNI |
| <input type="checkbox"/> 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:
(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 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 del Regolamento (UE) 2016/679

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Io
sottoscritto/a: _____

In qualità di
GENITORE / TUTORE / ALTRO

DI _____

esprimo il consenso

al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) **2016/679**

Luogo, data

Firma

Revoca del consenso al trattamento

Si ricorda che, ai sensi dell'art. 7 del Regolamento, è riconosciuta la facoltà di revocare per iscritto il consenso al trattamento dei dati personali.