

## SERVIZIO DI PRE E POST SCUOLA

### ANNO SCOLASTICO 2022/2023

### DOMANDA DI ISCRIZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE TUTORE/GENITORE DEL MINORE)

|                     |                      |                         |           |
|---------------------|----------------------|-------------------------|-----------|
| COGNOME             |                      | NOME                    |           |
| LUOGO DI NASCITA    | DATA DI NASCITA      | CODICE FISCALE          |           |
| INDIRIZZO           |                      |                         |           |
| COMUNE DI RESIDENZA |                      | CAP COMUNE DI RESIDENZA | PROVINCIA |
| TELEFONO            | TEL. UFFICIO O ALTRO | CELLULARE               |           |
| E-MAIL              |                      |                         |           |

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE TUTORE/GENITORE DEL MINORE)

|                     |                      |                         |           |
|---------------------|----------------------|-------------------------|-----------|
| COGNOME             |                      | NOME                    |           |
| LUOGO DI NASCITA    | DATA DI NASCITA      | CODICE FISCALE          |           |
| INDIRIZZO           |                      |                         |           |
| COMUNE DI RESIDENZA |                      | CAP COMUNE DI RESIDENZA | PROVINCIA |
| TELEFONO            | TEL. UFFICIO O ALTRO | CELLULARE               |           |
| E-MAIL              |                      |                         |           |

#### CHIEDONO

per il/la proprio/a figlio/a o minore in carico l'iscrizione per l'intero anno scolastico 2022/23

al servizio di :             **PRE SCUOLA**            e/o             **POST SCUOLA**

(DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO UTENTE DEL SERVIZIO)

|  |                 |  |           |
|--|-----------------|--|-----------|
| COGNOME  |                 | NOME   |           |
| LUOGO DI NASCITA   | DATA DI NASCITA | CODICE FISCALE   |           |
| COMUNE DI RESIDENZA  |                 | CAP COMUNE DI RESIDENZA  | PROVINCIA |
| <b>SCUOLA FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2022/23</b>                     |                 |  |           |
| <input type="checkbox"/> INFANZIA "C. COLLODI" (Materna)<br>SEZIONE: _____ |                 | <input type="checkbox"/> PRIMARIA "DON MILANI" (Elementare)  |           |
| <input type="checkbox"/> INFANZIA "GARZOLI" (Materna)<br>SEZIONE: _____    |                 | <input type="checkbox"/> PRIMARIA "G. RODARI" (Elementare)<br>CLASSE: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5<br>SEZIONE: _____ |           |

## ACCONSENTONO

all'utilizzo dei sopraindicati numero di cellulare e indirizzo di posta elettronica come mezzi esclusivi per le comunicazioni relative al servizio di Pre e/o Post scuola da parte dell'Ufficio Istruzione del Comune di Trecate e dell'intestatario dell'Appalto del servizio.

## ALLEGANO

- Copia del documento di riconoscimento del/dei richiedente/i

## DICHIARANO

- a)  la presenza di nucleo familiare con un solo genitore (monogenitoriale) (40 p.)

- b) ATTIVITÀ LAVORATIVA DEI GENITORI (fino a 80 p.)

### LAVORO DEL PADRE

#### Rapporto di lavoro

- Attualmente privo di lavoro (0 p.)  
 Lavoratore (15 p.)  
 In smart working (1 p.)  
 Esclusivamente in presenza (5 p.)

Orario settimanale di lavoro (esclusi i tempi di percorrenza per raggiungere il luogo di lavoro):

- inferiore o pari a 20 ore settimanali di lavoro (5 p.)  
 superiore a 20 ore settimanali di lavoro (10 p.)

Sede di lavoro: Ditta ..... Città.....Prov.....

- territorio comunale (1 p.)  
 Comuni compresi nel raggio di 15 km da Trecate (5 p.)  
 Comuni oltre 15 km da Trecate (10 p.)

### LAVORO DELLA MADRE

#### Rapporto di lavoro

- Attualmente priva di lavoro (0 p.)  
 Lavoratrice (15 p.)  
 In smart working (1 p.)  
 Esclusivamente in presenza (5 p.)

Orario settimanale di lavoro (esclusi i tempi di percorrenza per raggiungere il luogo di lavoro):

- inferiore o pari a 20 ore settimanali di lavoro (5 p.)  
 superiore a 20 ore settimanali di lavoro (10 p.)

Sede di lavoro: Ditta ..... Città.....Prov.....

- territorio comunale (1 p.)  
 Comuni compresi nel raggio di 15 km da Trecate (5 p.)  
 Comuni oltre 15 km da Trecate (10 p.)

- c)  Fragilità del nucleo familiare documentata dai servizi sociali (20 p.)

d)  Ulteriori figli per cui si richiede l'iscrizione al Servizio di PRE/POST scuola (10 p su ogni istanza)

Nome ..... Cognome .....

Nome ..... Cognome .....

e)  che il/la minore di cui si chiede l'iscrizione risulta certificato ai sensi della legge 104/1992 o con esigenze educative speciali (20 p.)

f) che i dati sopraindicati sono veritieri e di essere consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, a norma dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché, della decadenza dalla fruizione del servizio nel caso di non veridicità del contenuto delle dichiarazioni medesime, a norma dell'art. 75 del sopracitato D.P.R. 445/2000.

Trecate, \_\_\_\_\_

Firma\* dei genitori / Esercenti la responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'iscrizione sia stata condivisa.

**INFORMATIVA PRIVACY ai sensi dell'art. 13 del  
Regolamento (UE) 2016/679**

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Trecate. I dati personali raccolti verranno trattati dal Comune per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione ai procedimenti di competenza dei Settori comunali.

Il conferimento dei dati è obbligatorio, in quanto in mancanza di esso non sarà possibile dare inizio al procedimento.

Il trattamento dei dati avverrà con modalità informatiche e manuali, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi.

I dati non saranno diffusi, potranno essere eventualmente utilizzati in maniera anonima per la creazione di profili degli utenti del servizio.

Potranno venire a conoscenza dei dati personali trattati i dipendenti e i collaboratori, anche esterni, del Titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali. Tali soggetti agiranno in qualità di Responsabili o incaricati del trattamento.

I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati e pubblicati unicamente in forza di una disposizione di legge o di regolamento che lo preveda. All'interessato sono riconosciuti i diritti previsti dalla legge e, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, l'opposizione al loro trattamento o la trasformazione in forma anonima.

Per l'esercizio di tali diritti, l'interessato può rivolgersi al Titolare o al Responsabile della Protezione dei Dati RPD i cui contatti sono disponibili sul sito istituzionale alla voce "Privacy".

Acconsento al trattamento dei propri dati personali e di quelli del/la proprio/a figlio/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679.

Conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazioni, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriali di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma \_\_\_\_\_