

**Amministrazione destinataria**

Comune di Suzzara

**Ufficio destinatario**

Ufficio Asilo Nido e Servizi Scolastici

**Domanda di iscrizione al servizio di prescuola****Il sottoscritto genitore/affidatario/tutore**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno
Provincia	Comune			Scala	Piano
					SNC <input type="checkbox"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**del minore**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

**che frequenterà la scuola****Tipo scuola**

- infanzia (3 – 5 anni)
- Aporti (via Guido)
  - Arcobalena (Tabellano)
  - Frank (Brusatasso)
  - Munari (v. Lemmi – Roncobonoldo)
  - Atlantide / Sezione Primavera (via Mitterrand)
  - Girasoli (via Lumumba)
  - Montalcini (via Curtatone e Montanara)
- primaria (6 – 10 anni)
- Visentini (via Zonta e via Guido)
  - Collodi (via Caleffi)
  - Frank (Brusatasso)
  - Gonella (via Iotti)
  - Marco Polo (via Iotti)
- secondaria di primo grado (11 – 14 anni)
- Falcone (via Zonta)
  - Pascoli (via Caleffi)

**che frequenterà la classe e la sezione**

<b>Classe</b>	<b>Sezione</b> <small>(per le classi prime che non conoscono ancora la sezione, indicare convenzionalmente la sezione "A")</small>

**CHIEDE**

di iscrivere il minore al servizio di Prescuola presso la scuola che frequenta con la seguente modalità di frequenza

<input type="radio"/>	mese intero - presenza tutti i giorni del mese
<input type="radio"/>	metà mese - presenza a settimane alterne o quindicinalmente per 15 giorni complessivi al mese, per motivi lavorativi o familiari, debitamente documentati (riduzione del 50% sulla tariffa mensile)
<b>Specifica sulla modalità dei 15 giorni di frequenza</b>	
<input type="radio"/>	a settimane alternate
<input type="radio"/>	a giornate (per max 15 giorni al mese)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

che il minore ha disabilità psicofisiche

<b>Disabilità psicofisiche</b>	
<input type="radio"/>	si
	Descrizione della situazione sanitaria o della disabilità psico-fisica del minore
	<b>pertanto il genitore allega il certificato della Commissione Medica ai sensi della L. 104/1992</b>
<input type="radio"/>	no

**CHIEDE**

che venga applicata

- la tariffa destinata ai residenti nel comune di Suzzara e Motteggiana (comune in convenzione) (quota mensile 15,00 €)
- la tariffa destinata ai NON residenti (quota mensile 16,50 €)

la frequenza di più fratelli al servizio di Prescuola che comporta la riduzione della tariffa del 30% per ciascun fratello frequentante.

<b>Ulteriori figli che frequentano il Prescuola</b>	
<input type="radio"/>	si
<input type="radio"/>	no

**Dati minimi anagrafici altro fratello/sorella frequentante il Prescuola**  
**(le informazioni chieste non sono da confondersi con l'iscrizione di altri figli al Prescuola; per iscrivere altri figli è necessario compilare un nuovo modulo per ciascuno)**

<b>Fratello/sorella 1</b>		
<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Scuola di frequenza</b>
<b>Fratello/sorella 2</b>		
<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Scuola di frequenza</b>

 **dichiarazioni del genitore utili alla definizione delle riduzioni tariffarie**

<b>Dichiarazioni</b>	
<input type="radio"/>	di aver diritto ad una riduzione del 30% per ciascun fratello frequentante
<input type="radio"/>	di aver diritto ad una riduzione del 50% per famiglie con un solo genitore, purché sia lavoratore o impegnato per motivi di studio o di cura"
<input type="radio"/>	di aver diritto ad una riduzione del 50% per famiglie che usufruiscono del servizio a settimane alterne o per massimo 15 giorni al mese, per motivi lavorati o familiari, debitamente documentati
<input type="radio"/>	di aver diritto ad una riduzione del 50% per famiglie che utilizzano e sono in regola con il pagamento del servizio di post scuola

## DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza che il mancato pagamento della retta mensile è motivo di esclusione dal servizio
- di essere a conoscenza che il servizio è a pagamento secondo le tariffe previste e non prevedono riduzioni in caso di assenza del bambino
- di essere informato che, per il pagamento, verrà spedito a domicilio un avviso di pagamento trimestrale con le modalità previste dal Pago PA
- di accettare - in caso di sovrannumero di domande rispetto ai contingenti stabiliti per ogni plesso scolastico o di domanda presentata fuori termine - di restare in Lista di attesa e di essere eventualmente ammesso al servizio successivamente al verificarsi di ritiri di bambini già frequentanti
- di essere disponibile a fornire ulteriori informazioni e documentazione, qualora l'ufficio Scuola lo richiedesse

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- certificato Commissione Medica ai sensi della L. 104/1992 circa la disabilità del bambino
- altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Suzzara

Luogo

Data

il dichiarante