

Prot.
Data

Protocollo Domanda _____

Data presentazione _____

Al Dipartimento Educativo ASP "Opus Civium"
piazza Libertà 1 – primo piano sede comunale
42023 - Cadelbosco di Sopra (RE)
Email: scuola@asp-opuscivium.it
tel: 0522/917021

**Ricorso finalizzato al riesame del punteggio per l'ammissione al servizi educativi per l'infanzia
a.s. 2021/22**

scadenza termini: 15 Aprile 2021 ore 12,00

Il presente modulo deve essere trasmesso all'ufficio scuola tramite email all'indirizzo scuola@asp-opuscivium.it, accompagnato dal documento di identità di chi ha apposto la firma. Possono essere utilizzati sia i formati pdf (scansione) che jpeg (fotografia), purché la documentazione risulti leggibile.
Si raccomanda l'accurata compilazione di ogni parte dei documenti, e le firme necessarie.

Io sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____

nato/a _____ il _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

e residente a _____ Via _____ n. _____

Tel. fisso _____ Cell. _____ e-mail _____

in qualità di genitore/esercente la potestà genitoriale (specificare _____) del BAMBINO/A

COGNOME _____ NOME _____ [M] [F]
nato/a il _____ a _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

iscritto/a per l'anno scolastico 2021/22 al servizio di

- Polo Infanzia "E.Carpi"
- Scuola dell'infanzia "Ai Caduti"
- Scuola dell'infanzia "Varini"

**visto il vigente regolamento dei Servizi Educativi per la prima infanzia
chiedo**

il riesame del punteggio attribuito al bambino/a per l'ammissione al servizio sopra indicato per l'a.s. 2021/22, pubblicato in data _____ approvato con provvedimento del Direttore Generale n. _____

1) Criterio/i sul quale il ricorso è presentato (riportare la lettera o la descrizione corrispondente):

2) Motivazioni:

DICHIARO, a tal fine,

sotto la mia personale responsabilità, con riferimento specifico al servizio richiesto, ai sensi dell'art.47 del DPR n. 445/2000, consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt.76 e 75 del DPR n. 445 del 28/12/2000),

CHE TUTTO QUANTO SOPRA DICHIARATO CORRISPONDE A VERITA'

Eventuale documentazione allegata (specificare):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

→ Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali

→ Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Cadelbosco di Sopra (RE), li _____

L'ADDETTO RICEVENTE

IL RICHIEDENTE – DICHIARANTE

N.B. Ai fini dell'autentica sottoscrivere in presenza dell'addetto ricevente o sottoscrivere e allegare copia di documento di identità