

Riservato all'ufficio

Prot.....

Data

All'attenzione di: ASP "Opus Civium" - Ufficio Scuola
P.zza Libertà 3 1 42023 - Cadelbosco di Sopra (RE)
Tel. 0522/918555 FAX: 0522/1602088
Email: scuola@asp-opuscivium.it

Domanda di iscrizione ai servizi accessori di : INGRESSO ANTICIPATO e TEMPO PROLUNGATO ALLA SCUOLA COMUNALE DELL'INFANZIA o al POLO d'INFANZIA "E.CARPI" (nido) - a.s. 2019/20

Io sottoscritto/a (cognome/nome richiedente) _____

nato il _____ a _____ residente a _____

via _____ n. _____ cell. _____

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

Bambino/a

(COGNOME) _____ (NOME) _____ M F

nato/a il _____ a _____ frequentante a.s. 2019/20:

Scuola Comunale dell'infanzia _____ sezione: _____

Polo Infanzia "E.Carpi" sezione: _____

► viste le modalità di calcolo delle rette di frequenza approvate dalla Giunta Comunale con **delibera n. 8 del 6/02/2017 (in caso di eventuali modifiche alle tariffe qui di seguito indicate, le famiglie saranno preventivamente informate)**

CHIEDO L'ISCRIZIONE DI MIO FIGLIO/FIGLIA AL SERVIZIO di, a partire dal mese di _____,

1 SERVIZIO DI INGRESSO ANTICIPATO (dalle h. 07.30 alle 08.00), tariffa fissa mensile di 20,00

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven dalle ore _____

2 SERVIZIO DI TEMPO PROLUNGATO (fino alle h. 18.30) , tariffa fissa mensile di 85,00

(Il servizio è svolto presso il Polo d'Infanzia "E.Carpi" in Via Borsellino 26, con servizio di navetta gratuito per i bambini frequentanti le scuole dell'infanzia)

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven sino alle ore _____

e DICHIARO, a tal fine,

sotto la mia personale responsabilità, con riferimento specifico al servizio richiesto, ai sensi degli artt.46-47 del DPR n. 445/2000, consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli ai sensi degli artt. 71-72 e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt.75-76 del DPR n. 445 del 28/12/2000),

► di essere a conoscenza che per accedere al servizio è necessario non avere situazioni debitorie pregresse con ASP "Opus Civium";

► di essere a conoscenza del fatto che i servizi accessori sono a numero chiuso, e che qualora vi fosse un numero eccessivo di richieste rispetto alle risorse disponibili, l'ASP "Opus Civium", che gestisce il Servizio, si riserva la facoltà di ammettere il richiedente in relazione alla effettiva esigenza lavorativa, e qualora non vi siano altre persone disponibili ad accompagnare/ritirare il bambino al/dal servizio negli orari ordinari;

► di essere a conoscenza del fatto che il servizio di tempo prolungato prevede l'applicazione di una **retta aggiuntiva, che deve essere pagata anche con zero presenze;**

► In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro);

► che la richiesta è motivata dall'**IMPOSSIBILITA' OGGETTIVA** di portare il bambino all'orario di apertura ordinaria della scuola, o di ritirarlo all'orario di chiusura ordinaria, a causa di impegni lavorativi di padre, madre o facenti funzioni, come specificato di seguito:

■ **padre/tutore: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km

lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitato ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

■ **madre: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km

lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitata ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

► **DICHIARO INOLTRE CHE NON VI SONO ALTRE PERSONE DISPONIBILI AD ACCOMPAGNARE/RITIRARE I BAMBINI A/DA SCUOLA NEGLI ORARI ORDINARI**

La domanda per i servizi accessori (ingresso anticipato e tempo prolungato) va rinnovata ogni anno scolastico. In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro). Qualora, dopo l'iscrizione, questi servizi non fossero più necessari, è obbligatorio formalizzare il ritiro presso l'ufficio scuola, per evitare che venga ugualmente applicata la retta aggiuntiva. Un eventuale ritiro pervenuto dopo il 31 luglio comporterà ugualmente il pagamento della prima mensilità del servizio.

DICHIARO DI AVERE RICEVUTO INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Cadelbosco di Sopra (RE), _____

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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.

L'ADDETTO RICEVENTE

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

N.B. Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente

Riservato all'ufficio

Prot.....

Data

All'attenzione di: ASP "Opus Civium" - Ufficio Scuola
P.zza Libertà 3 1 42023 - Cadelbosco di Sopra (RE)
Tel. 0522/918555 FAX: 0522/1602088
Email: scuola@asp-opuscivium.it

Domanda di iscrizione ai servizi accessori di : INGRESSO ANTICIPATO e TEMPO PROLUNGATO ALLA SCUOLA COMUNALE DELL'INFANZIA o al POLO d'INFANZIA "E.CARPI" (nido) - a.s. 2019/20

Io sottoscritto/a (cognome/nome richiedente) _____

nato il _____ a _____ residente a _____

via _____ n. _____ cell. _____

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

Bambino/a

(COGNOME) _____ (NOME) _____ M F

nato/a il _____ a _____ frequentante a.s. 2019/20:

Scuola Comunale dell'infanzia _____ sezione: _____

Polo Infanzia "E.Carpi" sezione: _____

► viste le modalità di calcolo delle rette di frequenza approvate dalla Giunta Comunale con **delibera n. 8 del 6/02/2017 (in caso di eventuali modifiche alle tariffe qui di seguito indicate, le famiglie saranno preventivamente informate)**

CHIEDO L'ISCRIZIONE DI MIO FIGLIO/FIGLIA AL SERVIZIO di, a partire dal mese di _____,

1 SERVIZIO DI INGRESSO ANTICIPATO (dalle h. 07.30 alle 08.00), tariffa fissa mensile di 20,00

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven dalle ore _____

2 SERVIZIO DI TEMPO PROLUNGATO (fino alle h. 18.30) , tariffa fissa mensile di 85,00

(Il servizio è svolto presso il Polo d'Infanzia "E.Carpi" in Via Borsellino 26, con servizio di navetta gratuito per i bambini frequentanti le scuole dell'infanzia)

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven sino alle ore _____

e DICHIARO, a tal fine,

sotto la mia personale responsabilità, con riferimento specifico al servizio richiesto, ai sensi degli artt.46-47 del DPR n. 445/2000, consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli ai sensi degli artt. 71-72 e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt.75-76 del DPR n. 445 del 28/12/2000),

► di essere a conoscenza che per accedere al servizio è necessario non avere situazioni debitorie pregresse con ASP "Opus Civium";

► di essere a conoscenza del fatto che i servizi accessori sono a numero chiuso, e che qualora vi fosse un numero eccessivo di richieste rispetto alle risorse disponibili, l'ASP "Opus Civium", che gestisce il Servizio, si riserva la facoltà di ammettere il richiedente in relazione alla effettiva esigenza lavorativa, e qualora non vi siano altre persone disponibili ad accompagnare/ritirare il bambino al/dal servizio negli orari ordinari;

► di essere a conoscenza del fatto che il servizio di tempo prolungato prevede l'applicazione di una **retta aggiuntiva, che deve essere pagata anche con zero presenze;**

► In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro);

► che la richiesta è motivata dall'**IMPOSSIBILITA' OGGETTIVA** di portare il bambino all'orario di apertura ordinaria della scuola, o di ritirarlo all'orario di chiusura ordinaria, a causa di impegni lavorativi di padre, madre o facenti funzioni, come specificato di seguito:

■ **padre/tutore: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitato ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

■ **madre: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitata ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

► **DICHIARO INOLTRE CHE NON VI SONO ALTRE PERSONE DISPONIBILI AD ACCOMPAGNARE/RITIRARE I BAMBINI A/DA SCUOLA NEGLI ORARI ORDINARI**

La domanda per i servizi accessori (ingresso anticipato e tempo prolungato) va rinnovata ogni anno scolastico. In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro). Qualora, dopo l'iscrizione, questi servizi non fossero più necessari, è obbligatorio formalizzare il ritiro presso l'ufficio scuola, per evitare che venga ugualmente applicata la retta aggiuntiva. Un eventuale ritiro pervenuto dopo il 31 luglio comporterà ugualmente il pagamento della prima mensilità del servizio.

DICHIARO DI AVERE RICEVUTO INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Cadelbosco di Sopra (RE), _____

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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.

L'ADDETTO RICEVENTE

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

N.B. Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente

Riservato all'ufficio

Prot.....

Data

All'attenzione di: ASP "Opus Civium" - Ufficio Scuola
P.zza Libertà 3 1 42023 - Cadelbosco di Sopra (RE)
Tel. 0522/918555 FAX: 0522/1602088
Email: scuola@asp-opuscivium.it

Domanda di iscrizione ai servizi accessori di : INGRESSO ANTICIPATO e TEMPO PROLUNGATO ALLA SCUOLA COMUNALE DELL'INFANZIA o al POLO d'INFANZIA "E.CARPI" (nido) - a.s. 2019/20

Io sottoscritto/a (cognome/nome richiedente) _____

nato il _____ a _____ residente a _____

via _____ n. _____ cell. _____

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

Bambino/a

(COGNOME) _____ (NOME) _____ M F

nato/a il _____ a _____ frequentante a.s. 2019/20:

Scuola Comunale dell'infanzia _____ sezione: _____

Polo Infanzia "E.Carpi" sezione: _____

► viste le modalità di calcolo delle rette di frequenza approvate dalla Giunta Comunale con **delibera n. 8 del 6/02/2017 (in caso di eventuali modifiche alle tariffe qui di seguito indicate, le famiglie saranno preventivamente informate)**

CHIEDO L'ISCRIZIONE DI MIO FIGLIO/FIGLIA AL SERVIZIO di, a partire dal mese di _____,

1 SERVIZIO DI INGRESSO ANTICIPATO (dalle h. 07.30 alle 08.00), tariffa fissa mensile di 20,00

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven dalle ore _____

2 SERVIZIO DI TEMPO PROLUNGATO (fino alle h. 18.30) , tariffa fissa mensile di 85,00

(Il servizio è svolto presso il Polo d'Infanzia "E.Carpi" in Via Borsellino 26, con servizio di navetta gratuito per i bambini frequentanti le scuole dell'infanzia)

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven sino alle ore _____

e DICHIARO, a tal fine,

sotto la mia personale responsabilità, con riferimento specifico al servizio richiesto, ai sensi degli artt.46-47 del DPR n. 445/2000, consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli ai sensi degli artt. 71-72 e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt.75-76 del DPR n. 445 del 28/12/2000),

► di essere a conoscenza che per accedere al servizio è necessario non avere situazioni debitorie pregresse con ASP "Opus Civium";

► di essere a conoscenza del fatto che i servizi accessori sono a numero chiuso, e che qualora vi fosse un numero eccessivo di richieste rispetto alle risorse disponibili, l'ASP "Opus Civium", che gestisce il Servizio, si riserva la facoltà di ammettere il richiedente in relazione alla effettiva esigenza lavorativa, e qualora non vi siano altre persone disponibili ad accompagnare/ritirare il bambino al/dal servizio negli orari ordinari;

► di essere a conoscenza del fatto che il servizio di tempo prolungato prevede l'applicazione di una **retta aggiuntiva, che deve essere pagata anche con zero presenze;**

► In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro);

► che la richiesta è motivata dall'**IMPOSSIBILITA' OGGETTIVA** di portare il bambino all'orario di apertura ordinaria della scuola, o di ritirarlo all'orario di chiusura ordinaria, a causa di impegni lavorativi di padre, madre o facenti funzioni, come specificato di seguito:

■ **padre/tutore: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitato ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

■ **madre: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitata ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

► **DICHIARO INOLTRE CHE NON VI SONO ALTRE PERSONE DISPONIBILI AD ACCOMPAGNARE/RITIRARE I BAMBINI A/DA SCUOLA NEGLI ORARI ORDINARI**

La domanda per i servizi accessori (ingresso anticipato e tempo prolungato) va rinnovata ogni anno scolastico. In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro). Qualora, dopo l'iscrizione, questi servizi non fossero più necessari, è obbligatorio formalizzare il ritiro presso l'ufficio scuola, per evitare che venga ugualmente applicata la retta aggiuntiva. Un eventuale ritiro pervenuto dopo il 31 luglio comporterà ugualmente il pagamento della prima mensilità del servizio.

DICHIARO DI AVERE RICEVUTO INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Cadelbosco di Sopra (RE), _____

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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.

L'ADDETTO RICEVENTE

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

N.B. Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente

Riservato all'ufficio

Prot.....

Data

All'attenzione di: ASP "Opus Civium" - Ufficio Scuola
P.zza Libertà 3 1 42023 - Cadelbosco di Sopra (RE)
Tel. 0522/918555 FAX: 0522/1602088
Email: scuola@asp-opuscivium.it

Domanda di iscrizione ai servizi accessori di : INGRESSO ANTICIPATO e TEMPO PROLUNGATO ALLA SCUOLA COMUNALE DELL'INFANZIA o al POLO d'INFANZIA "E.CARPI" (nido) - a.s. 2019/20

Io sottoscritto/a (cognome/nome richiedente) _____

nato il _____ a _____ residente a _____

via _____ n. _____ cell. _____

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

Bambino/a

(COGNOME) _____ (NOME) _____ M F

nato/a il _____ a _____ frequentante a.s. 2019/20:

Scuola Comunale dell'infanzia _____ sezione: _____

Polo Infanzia "E.Carpi" sezione: _____

► viste le modalità di calcolo delle rette di frequenza approvate dalla Giunta Comunale con **delibera n. 8 del 6/02/2017 (in caso di eventuali modifiche alle tariffe qui di seguito indicate, le famiglie saranno preventivamente informate)**

CHIEDO L'ISCRIZIONE DI MIO FIGLIO/FIGLIA AL SERVIZIO di, a partire dal mese di _____,

1 SERVIZIO DI INGRESSO ANTICIPATO (dalle h. 07.30 alle 08.00), tariffa fissa mensile di 20,00

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven dalle ore _____

2 SERVIZIO DI TEMPO PROLUNGATO (fino alle h. 18.30) , tariffa fissa mensile di 85,00

(Il servizio è svolto presso il Polo d'Infanzia "E.Carpi" in Via Borsellino 26, con servizio di navetta gratuito per i bambini frequentanti le scuole dell'infanzia)

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven sino alle ore _____

e DICHIARO, a tal fine,

sotto la mia personale responsabilità, con riferimento specifico al servizio richiesto, ai sensi degli artt.46-47 del DPR n. 445/2000, consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli ai sensi degli artt. 71-72 e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt.75-76 del DPR n. 445 del 28/12/2000),

► di essere a conoscenza che per accedere al servizio è necessario non avere situazioni debitorie pregresse con ASP "Opus Civium";

► di essere a conoscenza del fatto che i servizi accessori sono a numero chiuso, e che qualora vi fosse un numero eccessivo di richieste rispetto alle risorse disponibili, l'ASP "Opus Civium", che gestisce il Servizio, si riserva la facoltà di ammettere il richiedente in relazione alla effettiva esigenza lavorativa, e qualora non vi siano altre persone disponibili ad accompagnare/ritirare il bambino al/dal servizio negli orari ordinari;

► di essere a conoscenza del fatto che il servizio di tempo prolungato prevede l'applicazione di una **retta aggiuntiva, che deve essere pagata anche con zero presenze;**

► In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro);

► che la richiesta è motivata dall'**IMPOSSIBILITA' OGGETTIVA** di portare il bambino all'orario di apertura ordinaria della scuola, o di ritirarlo all'orario di chiusura ordinaria, a causa di impegni lavorativi di padre, madre o facenti funzioni, come specificato di seguito:

■ **padre/tutore: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitato ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

■ **madre: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitata ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

► **DICHIARO INOLTRE CHE NON VI SONO ALTRE PERSONE DISPONIBILI AD ACCOMPAGNARE/RITIRARE I BAMBINI A/DA SCUOLA NEGLI ORARI ORDINARI**

La domanda per i servizi accessori (ingresso anticipato e tempo prolungato) va rinnovata ogni anno scolastico. In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro). Qualora, dopo l'iscrizione, questi servizi non fossero più necessari, è obbligatorio formalizzare il ritiro presso l'ufficio scuola, per evitare che venga ugualmente applicata la retta aggiuntiva. Un eventuale ritiro pervenuto dopo il 31 luglio comporterà ugualmente il pagamento della prima mensilità del servizio.

DICHIARO DI AVERE RICEVUTO INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Cadelbosco di Sopra (RE), _____

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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.

L'ADDETTO RICEVENTE

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

N.B. Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente

Riservato all'ufficio

Prot.....

Data

All'attenzione di: ASP "Opus Civium" - Ufficio Scuola
P.zza Libertà 3 1 42023 - Cadelbosco di Sopra (RE)
Tel. 0522/918555 FAX: 0522/1602088
Email: scuola@asp-opuscivium.it

Domanda di iscrizione ai servizi accessori di : INGRESSO ANTICIPATO e TEMPO PROLUNGATO ALLA SCUOLA COMUNALE DELL'INFANZIA o al POLO d'INFANZIA "E.CARPI" (nido) - a.s. 2019/20

Io sottoscritto/a (cognome/nome richiedente) _____

nato il _____ a _____ residente a _____

via _____ n. _____ cell. _____

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

Bambino/a

(COGNOME) _____ (NOME) _____ M F

nato/a il _____ a _____ frequentante a.s. 2019/20:

Scuola Comunale dell'infanzia _____ sezione: _____

Polo Infanzia "E.Carpi" sezione: _____

► viste le modalità di calcolo delle rette di frequenza approvate dalla Giunta Comunale con **delibera n. 8 del 6/02/2017 (in caso di eventuali modifiche alle tariffe qui di seguito indicate, le famiglie saranno preventivamente informate)**

CHIEDO L'ISCRIZIONE DI MIO FIGLIO/FIGLIA AL SERVIZIO di, a partire dal mese di _____,

1 SERVIZIO DI INGRESSO ANTICIPATO (dalle h. 07.30 alle 08.00), tariffa fissa mensile di 20,00

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven dalle ore _____

2 SERVIZIO DI TEMPO PROLUNGATO (fino alle h. 18.30) , tariffa fissa mensile di 85,00

(Il servizio è svolto presso il Polo d'Infanzia "E.Carpi" in Via Borsellino 26, con servizio di navetta gratuito per i bambini frequentanti le scuole dell'infanzia)

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven sino alle ore _____

e DICHIARO, a tal fine,

sotto la mia personale responsabilità, con riferimento specifico al servizio richiesto, ai sensi degli artt.46-47 del DPR n. 445/2000, consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli ai sensi degli artt. 71-72 e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt.75-76 del DPR n. 445 del 28/12/2000),

► di essere a conoscenza che per accedere al servizio è necessario non avere situazioni debitorie pregresse con ASP "Opus Civium";

► di essere a conoscenza del fatto che i servizi accessori sono a numero chiuso, e che qualora vi fosse un numero eccessivo di richieste rispetto alle risorse disponibili, l'ASP "Opus Civium", che gestisce il Servizio, si riserva la facoltà di ammettere il richiedente in relazione alla effettiva esigenza lavorativa, e qualora non vi siano altre persone disponibili ad accompagnare/ritirare il bambino al/dal servizio negli orari ordinari;

► di essere a conoscenza del fatto che il servizio di tempo prolungato prevede l'applicazione di una **retta aggiuntiva, che deve essere pagata anche con zero presenze;**

► In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro);

► che la richiesta è motivata dall'**IMPOSSIBILITA' OGGETTIVA** di portare il bambino all'orario di apertura ordinaria della scuola, o di ritirarlo all'orario di chiusura ordinaria, a causa di impegni lavorativi di padre, madre o facenti funzioni, come specificato di seguito:

■ **padre/tutore: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitato ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

■ **madre: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitata ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

► **DICHIARO INOLTRE CHE NON VI SONO ALTRE PERSONE DISPONIBILI AD ACCOMPAGNARE/RITIRARE I BAMBINI A/DA SCUOLA NEGLI ORARI ORDINARI**

La domanda per i servizi accessori (ingresso anticipato e tempo prolungato) va rinnovata ogni anno scolastico. In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro). Qualora, dopo l'iscrizione, questi servizi non fossero più necessari, è obbligatorio formalizzare il ritiro presso l'ufficio scuola, per evitare che venga ugualmente applicata la retta aggiuntiva. Un eventuale ritiro pervenuto dopo il 31 luglio comporterà ugualmente il pagamento della prima mensilità del servizio.

DICHIARO DI AVERE RICEVUTO INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Cadelbosco di Sopra (RE), _____

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta 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.

L'ADDETTO RICEVENTE

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

N.B. Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente

Riservato all'ufficio

Prot.....

Data

All'attenzione di: ASP "Opus Civium" - Ufficio Scuola
P.zza Libert  3 1 42023 - Cadelbosco di Sopra (RE)
Tel. 0522/918555 FAX: 0522/1602088
Email: scuola@asp-opuscivium.it

Domanda di iscrizione ai servizi accessori di : INGRESSO ANTICIPATO e TEMPO PROLUNGATO ALLA SCUOLA COMUNALE DELL'INFANZIA o al POLO d'INFANZIA "E.CARPI" (nido) - a.s. 2019/20

Io sottoscritto/a (cognome/nome richiedente) _____

nato il _____ a _____ residente a _____

via _____ n. _____ cell. _____

in qualit  di genitore/esercente la potest  genitoriale (specificare) _____

Bambino/a

(COGNOME) _____ (NOME) _____ M F

nato/a il _____ a _____ frequentante a.s. 2019/20:

Scuola Comunale dell'infanzia _____ sezione: _____

Polo Infanzia "E.Carpi" sezione: _____

► viste le modalit  di calcolo delle rette di frequenza approvate dalla Giunta Comunale con **delibera n. 8 del 6/02/2017 (in caso di eventuali modifiche alle tariffe qui di seguito indicate, le famiglie saranno preventivamente informate)**

CHIEDO L'ISCRIZIONE DI MIO FIGLIO/FIGLIA AL SERVIZIO di, a partire dal mese di _____,

1 SERVIZIO DI INGRESSO ANTICIPATO (dalle h. 07.30 alle 08.00), tariffa fissa mensile di 20,00

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven dalle ore _____

2 SERVIZIO DI TEMPO PROLUNGATO (fino alle h. 18.30) , tariffa fissa mensile di 85,00

(Il servizio   svolto presso il Polo d'Infanzia "E.Carpi" in Via Borsellino 26, con servizio di navetta gratuito per i bambini frequentanti le scuole dell'infanzia)

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven sino alle ore _____

e DICHIARO, a tal fine,

sotto la mia personale responsabilit , con riferimento specifico al servizio richiesto, ai sensi degli artt.46-47 del DPR n. 445/2000, consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli ai sensi degli artt. 71-72 e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt.75-76 del DPR n. 445 del 28/12/2000),

► di essere a conoscenza che per accedere al servizio   necessario non avere situazioni debitorie pregresse con ASP "Opus Civium";

► di essere a conoscenza del fatto che i servizi accessori sono a numero chiuso, e che qualora vi fosse un numero eccessivo di richieste rispetto alle risorse disponibili, l'ASP "Opus Civium", che gestisce il Servizio, si riserva la facolt  di ammettere il richiedente in relazione alla effettiva esigenza lavorativa, e qualora non vi siano altre persone disponibili ad accompagnare/ritirare il bambino al/dal servizio negli orari ordinari;

► di essere a conoscenza del fatto che il servizio di tempo prolungato prevede l'applicazione di una **retta aggiuntiva, che deve essere pagata anche con zero presenze;**

► In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro);

► che la richiesta è motivata dall'**IMPOSSIBILITA' OGGETTIVA** di portare il bambino all'orario di apertura ordinaria della scuola, o di ritirarlo all'orario di chiusura ordinaria, a causa di impegni lavorativi di padre, madre o facenti funzioni, come specificato di seguito:

■ **padre/tutore: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitato ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

■ **madre: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitata ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

► **DICHIARO INOLTRE CHE NON VI SONO ALTRE PERSONE DISPONIBILI AD ACCOMPAGNARE/RITIRARE I BAMBINI A/DA SCUOLA NEGLI ORARI ORDINARI**

La domanda per i servizi accessori (ingresso anticipato e tempo prolungato) va rinnovata ogni anno scolastico. In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro). Qualora, dopo l'iscrizione, questi servizi non fossero più necessari, è obbligatorio formalizzare il ritiro presso l'ufficio scuola, per evitare che venga ugualmente applicata la retta aggiuntiva. Un eventuale ritiro pervenuto dopo il 31 luglio comporterà ugualmente il pagamento della prima mensilità del servizio.

DICHIARO DI AVERE RICEVUTO INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Cadelbosco di Sopra (RE), _____

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta 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.

L'ADDETTO RICEVENTE

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

N.B. Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente

Riservato all'ufficio

Prot.....

Data

All'attenzione di: ASP "Opus Civium" - Ufficio Scuola
P.zza Libertà 3 1 42023 - Cadelbosco di Sopra (RE)
Tel. 0522/918555 FAX: 0522/1602088
Email: scuola@asp-opuscivium.it

Domanda di iscrizione ai servizi accessori di : INGRESSO ANTICIPATO e TEMPO PROLUNGATO ALLA SCUOLA COMUNALE DELL'INFANZIA o al POLO d'INFANZIA "E.CARPI" (nido) - a.s. 2019/20

Io sottoscritto/a (cognome/nome richiedente) _____

nato il _____ a _____ residente a _____

via _____ n. _____ cell. _____

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

Bambino/a

(COGNOME) _____ (NOME) _____ M F

nato/a il _____ a _____ frequentante a.s. 2019/20:

Scuola Comunale dell'infanzia _____ sezione: _____

Polo Infanzia "E.Carpi" sezione: _____

► viste le modalità di calcolo delle rette di frequenza approvate dalla Giunta Comunale con **delibera n. 8 del 6/02/2017 (in caso di eventuali modifiche alle tariffe qui di seguito indicate, le famiglie saranno preventivamente informate)**

CHIEDO L'ISCRIZIONE DI MIO FIGLIO/FIGLIA AL SERVIZIO di, a partire dal mese di _____,

1 SERVIZIO DI INGRESSO ANTICIPATO (dalle h. 07.30 alle 08.00), tariffa fissa mensile di 20,00

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven dalle ore _____

2 SERVIZIO DI TEMPO PROLUNGATO (fino alle h. 18.30) , tariffa fissa mensile di 85,00

(Il servizio è svolto presso il Polo d'Infanzia "E.Carpi" in Via Borsellino 26, con servizio di navetta gratuito per i bambini frequentanti le scuole dell'infanzia)

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven sino alle ore _____

e DICHIARO, a tal fine,

sotto la mia personale responsabilità, con riferimento specifico al servizio richiesto, ai sensi degli artt.46-47 del DPR n. 445/2000, consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli ai sensi degli artt. 71-72 e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt.75-76 del DPR n. 445 del 28/12/2000),

► di essere a conoscenza che per accedere al servizio è necessario non avere situazioni debitorie pregresse con ASP "Opus Civium";

► di essere a conoscenza del fatto che i servizi accessori sono a numero chiuso, e che qualora vi fosse un numero eccessivo di richieste rispetto alle risorse disponibili, l'ASP "Opus Civium", che gestisce il Servizio, si riserva la facoltà di ammettere il richiedente in relazione alla effettiva esigenza lavorativa, e qualora non vi siano altre persone disponibili ad accompagnare/ritirare il bambino al/dal servizio negli orari ordinari;

► di essere a conoscenza del fatto che il servizio di tempo prolungato prevede l'applicazione di una **retta aggiuntiva, che deve essere pagata anche con zero presenze;**

► In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro);

► che la richiesta è motivata dall'**IMPOSSIBILITA' OGGETTIVA** di portare il bambino all'orario di apertura ordinaria della scuola, o di ritirarlo all'orario di chiusura ordinaria, a causa di impegni lavorativi di padre, madre o facenti funzioni, come specificato di seguito:

■ **padre/tutore: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km

lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitato ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

■ **madre: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km

lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitata ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

► **DICHIARO INOLTRE CHE NON VI SONO ALTRE PERSONE DISPONIBILI AD ACCOMPAGNARE/RITIRARE I BAMBINI A/DA SCUOLA NEGLI ORARI ORDINARI**

La domanda per i servizi accessori (ingresso anticipato e tempo prolungato) va rinnovata ogni anno scolastico. In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro). Qualora, dopo l'iscrizione, questi servizi non fossero più necessari, è obbligatorio formalizzare il ritiro presso l'ufficio scuola, per evitare che venga ugualmente applicata la retta aggiuntiva. Un eventuale ritiro pervenuto dopo il 31 luglio comporterà ugualmente il pagamento della prima mensilità del servizio.

DICHIARO DI AVERE RICEVUTO INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Cadelbosco di Sopra (RE), _____

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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.

L'ADDETTO RICEVENTE

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

N.B. Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente

Riservato all'ufficio

Prot.....

Data

All'attenzione di: ASP "Opus Civium" - Ufficio Scuola
P.zza Libertà 3 1 42023 - Cadelbosco di Sopra (RE)
Tel. 0522/918555 FAX: 0522/1602088
Email: scuola@asp-opuscivium.it

Domanda di iscrizione ai servizi accessori di : INGRESSO ANTICIPATO e TEMPO PROLUNGATO ALLA SCUOLA COMUNALE DELL'INFANZIA o al POLO d'INFANZIA "E.CARPI" (nido) - a.s. 2019/20

Io sottoscritto/a (cognome/nome richiedente) _____

nato il _____ a _____ residente a _____

via _____ n. _____ cell. _____

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

Bambino/a

(COGNOME) _____ (NOME) _____ M F

nato/a il _____ a _____ frequentante a.s. 2019/20:

Scuola Comunale dell'infanzia _____ sezione: _____

Polo Infanzia "E.Carpi" sezione: _____

► viste le modalità di calcolo delle rette di frequenza approvate dalla Giunta Comunale con **delibera n. 8 del 6/02/2017 (in caso di eventuali modifiche alle tariffe qui di seguito indicate, le famiglie saranno preventivamente informate)**

CHIEDO L'ISCRIZIONE DI MIO FIGLIO/FIGLIA AL SERVIZIO di, a partire dal mese di _____,

1 SERVIZIO DI INGRESSO ANTICIPATO (dalle h. 07.30 alle 08.00), tariffa fissa mensile di 20,00

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven dalle ore _____

2 SERVIZIO DI TEMPO PROLUNGATO (fino alle h. 18.30) , tariffa fissa mensile di 85,00

(Il servizio è svolto presso il Polo d'Infanzia "E.Carpi" in Via Borsellino 26, con servizio di navetta gratuito per i bambini frequentanti le scuole dell'infanzia)

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven sino alle ore _____

e DICHIARO, a tal fine,

sotto la mia personale responsabilità, con riferimento specifico al servizio richiesto, ai sensi degli artt.46-47 del DPR n. 445/2000, consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli ai sensi degli artt. 71-72 e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt.75-76 del DPR n. 445 del 28/12/2000),

► di essere a conoscenza che per accedere al servizio è necessario non avere situazioni debitorie pregresse con ASP "Opus Civium";

► di essere a conoscenza del fatto che i servizi accessori sono a numero chiuso, e che qualora vi fosse un numero eccessivo di richieste rispetto alle risorse disponibili, l'ASP "Opus Civium", che gestisce il Servizio, si riserva la facoltà di ammettere il richiedente in relazione alla effettiva esigenza lavorativa, e qualora non vi siano altre persone disponibili ad accompagnare/ritirare il bambino al/dal servizio negli orari ordinari;

► di essere a conoscenza del fatto che il servizio di tempo prolungato prevede l'applicazione di una **retta aggiuntiva, che deve essere pagata anche con zero presenze;**

► In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro);

► che la richiesta è motivata dall'**IMPOSSIBILITA' OGGETTIVA** di portare il bambino all'orario di apertura ordinaria della scuola, o di ritirarlo all'orario di chiusura ordinaria, a causa di impegni lavorativi di padre, madre o facenti funzioni, come specificato di seguito:

■ **padre/tutore: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitato ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

■ **madre: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitata ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

► **DICHIARO INOLTRE CHE NON VI SONO ALTRE PERSONE DISPONIBILI AD ACCOMPAGNARE/RITIRARE I BAMBINI A/DA SCUOLA NEGLI ORARI ORDINARI**

La domanda per i servizi accessori (ingresso anticipato e tempo prolungato) va rinnovata ogni anno scolastico. In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro). Qualora, dopo l'iscrizione, questi servizi non fossero più necessari, è obbligatorio formalizzare il ritiro presso l'ufficio scuola, per evitare che venga ugualmente applicata la retta aggiuntiva. Un eventuale ritiro pervenuto dopo il 31 luglio comporterà ugualmente il pagamento della prima mensilità del servizio.

DICHIARO DI AVERE RICEVUTO INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Cadelbosco di Sopra (RE), _____

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta 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.

L'ADDETTO RICEVENTE

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

N.B. Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente

Riservato all'ufficio

Prot.....

Data

All'attenzione di: ASP "Opus Civium" - Ufficio Scuola
P.zza Libertà 3 1 42023 - Cadelbosco di Sopra (RE)
Tel. 0522/918555 FAX: 0522/1602088
Email: scuola@asp-opuscivium.it

Domanda di iscrizione ai servizi accessori di : INGRESSO ANTICIPATO e TEMPO PROLUNGATO ALLA SCUOLA COMUNALE DELL'INFANZIA o al POLO d'INFANZIA "E.CARPI" (nido) - a.s. 2019/20

Io sottoscritto/a (cognome/nome richiedente) _____

nato il _____ a _____ residente a _____

via _____ n. _____ cell. _____

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

Bambino/a

(COGNOME) _____ (NOME) _____ M F

nato/a il _____ a _____ frequentante a.s. 2019/20:

Scuola Comunale dell'infanzia _____ sezione: _____

Polo Infanzia "E.Carpi" sezione: _____

► viste le modalità di calcolo delle rette di frequenza approvate dalla Giunta Comunale con **delibera n. 8 del 6/02/2017 (in caso di eventuali modifiche alle tariffe qui di seguito indicate, le famiglie saranno preventivamente informate)**

CHIEDO L'ISCRIZIONE DI MIO FIGLIO/FIGLIA AL SERVIZIO di, a partire dal mese di _____,

1 SERVIZIO DI INGRESSO ANTICIPATO (dalle h. 07.30 alle 08.00), tariffa fissa mensile di 20,00

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven dalle ore _____

2 SERVIZIO DI TEMPO PROLUNGATO (fino alle h. 18.30) , tariffa fissa mensile di 85,00

(Il servizio è svolto presso il Polo d'Infanzia "E.Carpi" in Via Borsellino 26, con servizio di navetta gratuito per i bambini frequentanti le scuole dell'infanzia)

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven sino alle ore _____

e DICHIARO, a tal fine,

sotto la mia personale responsabilità, con riferimento specifico al servizio richiesto, ai sensi degli artt.46-47 del DPR n. 445/2000, consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli ai sensi degli artt. 71-72 e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt.75-76 del DPR n. 445 del 28/12/2000),

► di essere a conoscenza che per accedere al servizio è necessario non avere situazioni debitorie pregresse con ASP "Opus Civium";

► di essere a conoscenza del fatto che i servizi accessori sono a numero chiuso, e che qualora vi fosse un numero eccessivo di richieste rispetto alle risorse disponibili, l'ASP "Opus Civium", che gestisce il Servizio, si riserva la facoltà di ammettere il richiedente in relazione alla effettiva esigenza lavorativa, e qualora non vi siano altre persone disponibili ad accompagnare/ritirare il bambino al/dal servizio negli orari ordinari;

► di essere a conoscenza del fatto che il servizio di tempo prolungato prevede l'applicazione di una **retta aggiuntiva, che deve essere pagata anche con zero presenze;**

► In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro);

► che la richiesta è motivata dall'**IMPOSSIBILITA' OGGETTIVA** di portare il bambino all'orario di apertura ordinaria della scuola, o di ritirarlo all'orario di chiusura ordinaria, a causa di impegni lavorativi di padre, madre o facenti funzioni, come specificato di seguito:

■ **padre/tutore: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitato ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

■ **madre: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitata ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

► **DICHIARO INOLTRE CHE NON VI SONO ALTRE PERSONE DISPONIBILI AD ACCOMPAGNARE/RITIRARE I BAMBINI A/DA SCUOLA NEGLI ORARI ORDINARI**

La domanda per i servizi accessori (ingresso anticipato e tempo prolungato) va rinnovata ogni anno scolastico. In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro). Qualora, dopo l'iscrizione, questi servizi non fossero più necessari, è obbligatorio formalizzare il ritiro presso l'ufficio scuola, per evitare che venga ugualmente applicata la retta aggiuntiva. Un eventuale ritiro pervenuto dopo il 31 luglio comporterà ugualmente il pagamento della prima mensilità del servizio.

DICHIARO DI AVERE RICEVUTO INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Cadelbosco di Sopra (RE), _____

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta 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.

L'ADDETTO RICEVENTE

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

N.B. Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente

Riservato all'ufficio

Prot.....

Data

All'attenzione di: ASP "Opus Civium" - Ufficio Scuola
P.zza Libert  3 1 42023 - Cadelbosco di Sopra (RE)
Tel. 0522/918555 FAX: 0522/1602088
Email: scuola@asp-opuscivium.it

Domanda di iscrizione ai servizi accessori di : INGRESSO ANTICIPATO e TEMPO PROLUNGATO ALLA SCUOLA COMUNALE DELL'INFANZIA o al POLO d'INFANZIA "E.CARPI" (nido) - a.s. 2019/20

Io sottoscritto/a (cognome/nome richiedente) _____

nato il _____ a _____ residente a _____

via _____ n. _____ cell. _____

in qualit  di genitore/esercente la potest  genitoriale (specificare) _____

Bambino/a

(COGNOME) _____ (NOME) _____ M F

nato/a il _____ a _____ frequentante a.s. 2019/20:

Scuola Comunale dell'infanzia _____ sezione: _____

Polo Infanzia "E.Carpi" sezione: _____

► viste le modalit  di calcolo delle rette di frequenza approvate dalla Giunta Comunale con **delibera n. 8 del 6/02/2017 (in caso di eventuali modifiche alle tariffe qui di seguito indicate, le famiglie saranno preventivamente informate)**

CHIEDO L'ISCRIZIONE DI MIO FIGLIO/FIGLIA AL SERVIZIO di, a partire dal mese di _____,

1 SERVIZIO DI INGRESSO ANTICIPATO (dalle h. 07.30 alle 08.00), tariffa fissa mensile di 20,00

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven dalle ore _____

2 SERVIZIO DI TEMPO PROLUNGATO (fino alle h. 18.30) , tariffa fissa mensile di 85,00

(Il servizio   svolto presso il Polo d'Infanzia "E.Carpi" in Via Borsellino 26, con servizio di navetta gratuito per i bambini frequentanti le scuole dell'infanzia)

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven sino alle ore _____

e DICHIARO, a tal fine,

sotto la mia personale responsabilit , con riferimento specifico al servizio richiesto, ai sensi degli artt.46-47 del DPR n. 445/2000, consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli ai sensi degli artt. 71-72 e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt.75-76 del DPR n. 445 del 28/12/2000),

► di essere a conoscenza che per accedere al servizio   necessario non avere situazioni debitorie pregresse con ASP "Opus Civium";

► di essere a conoscenza del fatto che i servizi accessori sono a numero chiuso, e che qualora vi fosse un numero eccessivo di richieste rispetto alle risorse disponibili, l'ASP "Opus Civium", che gestisce il Servizio, si riserva la facolt  di ammettere il richiedente in relazione alla effettiva esigenza lavorativa, e qualora non vi siano altre persone disponibili ad accompagnare/ritirare il bambino al/dal servizio negli orari ordinari;

► di essere a conoscenza del fatto che il servizio di tempo prolungato prevede l'applicazione di una **retta aggiuntiva, che deve essere pagata anche con zero presenze;**

► In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro);

► che la richiesta è motivata dall'**IMPOSSIBILITA' OGGETTIVA** di portare il bambino all'orario di apertura ordinaria della scuola, o di ritirarlo all'orario di chiusura ordinaria, a causa di impegni lavorativi di padre, madre o facenti funzioni, come specificato di seguito:

■ **padre/tutore: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km

lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitato ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

■ **madre: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km

lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitata ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

► **DICHIARO INOLTRE CHE NON VI SONO ALTRE PERSONE DISPONIBILI AD ACCOMPAGNARE/RITIRARE I BAMBINI A/DA SCUOLA NEGLI ORARI ORDINARI**

La domanda per i servizi accessori (ingresso anticipato e tempo prolungato) va rinnovata ogni anno scolastico. In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro). Qualora, dopo l'iscrizione, questi servizi non fossero più necessari, è obbligatorio formalizzare il ritiro presso l'ufficio scuola, per evitare che venga ugualmente applicata la retta aggiuntiva. Un eventuale ritiro pervenuto dopo il 31 luglio comporterà ugualmente il pagamento della prima mensilità del servizio.

DICHIARO DI AVERE RICEVUTO INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Cadelbosco di Sopra (RE), _____

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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.

L'ADDETTO RICEVENTE

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

N.B. Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente

Riservato all'ufficio

Prot.....

Data

All'attenzione di: ASP "Opus Civium" - Ufficio Scuola
P.zza Libert  3 1 42023 - Cadelbosco di Sopra (RE)
Tel. 0522/918555 FAX: 0522/1602088
Email: scuola@asp-opuscivium.it

Domanda di iscrizione ai servizi accessori di : INGRESSO ANTICIPATO e TEMPO PROLUNGATO ALLA SCUOLA COMUNALE DELL'INFANZIA o al POLO d'INFANZIA "E.CARPI" (nido) - a.s. 2019/20

Io sottoscritto/a (cognome/nome richiedente) _____

nato il _____ a _____ residente a _____

via _____ n. _____ cell. _____

in qualit  di genitore/esercente la potest  genitoriale (specificare) _____

Bambino/a

(COGNOME) _____ (NOME) _____ M F

nato/a il _____ a _____ frequentante a.s. 2019/20:

Scuola Comunale dell'infanzia _____ sezione: _____

Polo Infanzia "E.Carpi" sezione: _____

► viste le modalit  di calcolo delle rette di frequenza approvate dalla Giunta Comunale con **delibera n. 8 del 6/02/2017 (in caso di eventuali modifiche alle tariffe qui di seguito indicate, le famiglie saranno preventivamente informate)**

CHIEDO L'ISCRIZIONE DI MIO FIGLIO/FIGLIA AL SERVIZIO di, a partire dal mese di _____,

1 SERVIZIO DI INGRESSO ANTICIPATO (dalle h. 07.30 alle 08.00), tariffa fissa mensile di 20,00

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven dalle ore _____

2 SERVIZIO DI TEMPO PROLUNGATO (fino alle h. 18.30) , tariffa fissa mensile di 85,00

(Il servizio   svolto presso il Polo d'Infanzia "E.Carpi" in Via Borsellino 26, con servizio di navetta gratuito per i bambini frequentanti le scuole dell'infanzia)

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven sino alle ore _____

e DICHIARO, a tal fine,

sotto la mia personale responsabilit , con riferimento specifico al servizio richiesto, ai sensi degli artt.46-47 del DPR n. 445/2000, consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli ai sensi degli artt. 71-72 e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt.75-76 del DPR n. 445 del 28/12/2000),

► di essere a conoscenza che per accedere al servizio   necessario non avere situazioni debitorie pregresse con ASP "Opus Civium";

► di essere a conoscenza del fatto che i servizi accessori sono a numero chiuso, e che qualora vi fosse un numero eccessivo di richieste rispetto alle risorse disponibili, l'ASP "Opus Civium", che gestisce il Servizio, si riserva la facolt  di ammettere il richiedente in relazione alla effettiva esigenza lavorativa, e qualora non vi siano altre persone disponibili ad accompagnare/ritirare il bambino al/dal servizio negli orari ordinari;

► di essere a conoscenza del fatto che il servizio di tempo prolungato prevede l'applicazione di una **retta aggiuntiva, che deve essere pagata anche con zero presenze;**

► In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro);

► che la richiesta è motivata dall'**IMPOSSIBILITA' OGGETTIVA** di portare il bambino all'orario di apertura ordinaria della scuola, o di ritirarlo all'orario di chiusura ordinaria, a causa di impegni lavorativi di padre, madre o facenti funzioni, come specificato di seguito:

■ **padre/tutore: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitato ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

■ **madre: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitata ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

► **DICHIARO INOLTRE CHE NON VI SONO ALTRE PERSONE DISPONIBILI AD ACCOMPAGNARE/RITIRARE I BAMBINI A/DA SCUOLA NEGLI ORARI ORDINARI**

La domanda per i servizi accessori (ingresso anticipato e tempo prolungato) va rinnovata ogni anno scolastico. In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro). Qualora, dopo l'iscrizione, questi servizi non fossero più necessari, è obbligatorio formalizzare il ritiro presso l'ufficio scuola, per evitare che venga ugualmente applicata la retta aggiuntiva. Un eventuale ritiro pervenuto dopo il 31 luglio comporterà ugualmente il pagamento della prima mensilità del servizio.

DICHIARO DI AVERE RICEVUTO INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Cadelbosco di Sopra (RE), _____

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta 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.

L'ADDETTO RICEVENTE

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

N.B. Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente

Riservato all'ufficio

Prot.....

Data

All'attenzione di: ASP "Opus Civium" - Ufficio Scuola
P.zza Libertà 3 1 42023 - Cadelbosco di Sopra (RE)
Tel. 0522/918555 FAX: 0522/1602088
Email: scuola@asp-opuscivium.it

Domanda di iscrizione ai servizi accessori di : INGRESSO ANTICIPATO e TEMPO PROLUNGATO ALLA SCUOLA COMUNALE DELL'INFANZIA o al POLO d'INFANZIA "E.CARPI" (nido) - a.s. 2019/20

Io sottoscritto/a (cognome/nome richiedente) _____

nato il _____ a _____ residente a _____

via _____ n. _____ cell. _____

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

Bambino/a

(COGNOME) _____ (NOME) _____ M F

nato/a il _____ a _____ frequentante a.s. 2019/20:

Scuola Comunale dell'infanzia _____ sezione: _____

Polo Infanzia "E.Carpi" sezione: _____

► viste le modalità di calcolo delle rette di frequenza approvate dalla Giunta Comunale con **delibera n. 8 del 6/02/2017 (in caso di eventuali modifiche alle tariffe qui di seguito indicate, le famiglie saranno preventivamente informate)**

CHIEDO L'ISCRIZIONE DI MIO FIGLIO/FIGLIA AL SERVIZIO di, a partire dal mese di _____,

1 SERVIZIO DI INGRESSO ANTICIPATO (dalle h. 07.30 alle 08.00), tariffa fissa mensile di 20,00

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven dalle ore _____

2 SERVIZIO DI TEMPO PROLUNGATO (fino alle h. 18.30) , tariffa fissa mensile di 85,00

(Il servizio è svolto presso il Polo d'Infanzia "E.Carpi" in Via Borsellino 26, con servizio di navetta gratuito per i bambini frequentanti le scuole dell'infanzia)

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven sino alle ore _____

e DICHIARO, a tal fine,

sotto la mia personale responsabilità, con riferimento specifico al servizio richiesto, ai sensi degli artt.46-47 del DPR n. 445/2000, consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli ai sensi degli artt. 71-72 e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt.75-76 del DPR n. 445 del 28/12/2000),

► di essere a conoscenza che per accedere al servizio è necessario non avere situazioni debitorie pregresse con ASP "Opus Civium";

► di essere a conoscenza del fatto che i servizi accessori sono a numero chiuso, e che qualora vi fosse un numero eccessivo di richieste rispetto alle risorse disponibili, l'ASP "Opus Civium", che gestisce il Servizio, si riserva la facoltà di ammettere il richiedente in relazione alla effettiva esigenza lavorativa, e qualora non vi siano altre persone disponibili ad accompagnare/ritirare il bambino al/dal servizio negli orari ordinari;

► di essere a conoscenza del fatto che il servizio di tempo prolungato prevede l'applicazione di una **retta aggiuntiva, che deve essere pagata anche con zero presenze;**

► In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro);

► che la richiesta è motivata dall'**IMPOSSIBILITA' OGGETTIVA** di portare il bambino all'orario di apertura ordinaria della scuola, o di ritirarlo all'orario di chiusura ordinaria, a causa di impegni lavorativi di padre, madre o facenti funzioni, come specificato di seguito:

■ **padre/tutore: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km

lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitato ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

■ **madre: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km

lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitata ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

► **DICHIARO INOLTRE CHE NON VI SONO ALTRE PERSONE DISPONIBILI AD ACCOMPAGNARE/RITIRARE I BAMBINI A/DA SCUOLA NEGLI ORARI ORDINARI**

La domanda per i servizi accessori (ingresso anticipato e tempo prolungato) va rinnovata ogni anno scolastico. In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro). Qualora, dopo l'iscrizione, questi servizi non fossero più necessari, è obbligatorio formalizzare il ritiro presso l'ufficio scuola, per evitare che venga ugualmente applicata la retta aggiuntiva. Un eventuale ritiro pervenuto dopo il 31 luglio comporterà ugualmente il pagamento della prima mensilità del servizio.

DICHIARO DI AVERE RICEVUTO INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Cadelbosco di Sopra (RE), _____

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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.

L'ADDETTO RICEVENTE

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

N.B. Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente

Riservato all'ufficio

Prot.....

Data

All'attenzione di: ASP "Opus Civium" - Ufficio Scuola
P.zza Libertà 3 1 42023 - Cadelbosco di Sopra (RE)
Tel. 0522/918555 FAX: 0522/1602088
Email: scuola@asp-opuscivium.it

Domanda di iscrizione ai servizi accessori di : INGRESSO ANTICIPATO e TEMPO PROLUNGATO ALLA SCUOLA COMUNALE DELL'INFANZIA o al POLO d'INFANZIA "E.CARPI" (nido) - a.s. 2019/20

Io sottoscritto/a (cognome/nome richiedente) _____

nato il _____ a _____ residente a _____

via _____ n. _____ cell. _____

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

Bambino/a

(COGNOME) _____ (NOME) _____ M F

nato/a il _____ a _____ frequentante a.s. 2019/20:

Scuola Comunale dell'infanzia _____ sezione: _____

Polo Infanzia "E.Carpi" sezione: _____

► viste le modalità di calcolo delle rette di frequenza approvate dalla Giunta Comunale con **delibera n. 8 del 6/02/2017 (in caso di eventuali modifiche alle tariffe qui di seguito indicate, le famiglie saranno preventivamente informate)**

CHIEDO L'ISCRIZIONE DI MIO FIGLIO/FIGLIA AL SERVIZIO di, a partire dal mese di _____,

1 SERVIZIO DI INGRESSO ANTICIPATO (dalle h. 07.30 alle 08.00), tariffa fissa mensile di 20,00

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven dalle ore _____

2 SERVIZIO DI TEMPO PROLUNGATO (fino alle h. 18.30) , tariffa fissa mensile di 85,00

(Il servizio è svolto presso il Polo d'Infanzia "E.Carpi" in Via Borsellino 26, con servizio di navetta gratuito per i bambini frequentanti le scuole dell'infanzia)

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven sino alle ore _____

e DICHIARO, a tal fine,

sotto la mia personale responsabilità, con riferimento specifico al servizio richiesto, ai sensi degli artt.46-47 del DPR n. 445/2000, consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli ai sensi degli artt. 71-72 e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt.75-76 del DPR n. 445 del 28/12/2000),

► di essere a conoscenza che per accedere al servizio è necessario non avere situazioni debitorie pregresse con ASP "Opus Civium";

► di essere a conoscenza del fatto che i servizi accessori sono a numero chiuso, e che qualora vi fosse un numero eccessivo di richieste rispetto alle risorse disponibili, l'ASP "Opus Civium", che gestisce il Servizio, si riserva la facoltà di ammettere il richiedente in relazione alla effettiva esigenza lavorativa, e qualora non vi siano altre persone disponibili ad accompagnare/ritirare il bambino al/dal servizio negli orari ordinari;

► di essere a conoscenza del fatto che il servizio di tempo prolungato prevede l'applicazione di una **retta aggiuntiva, che deve essere pagata anche con zero presenze;**

► In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro);

► che la richiesta è motivata dall'**IMPOSSIBILITA' OGGETTIVA** di portare il bambino all'orario di apertura ordinaria della scuola, o di ritirarlo all'orario di chiusura ordinaria, a causa di impegni lavorativi di padre, madre o facenti funzioni, come specificato di seguito:

■ **padre/tutore: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitato ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

■ **madre: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitata ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

► **DICHIARO INOLTRE CHE NON VI SONO ALTRE PERSONE DISPONIBILI AD ACCOMPAGNARE/RITIRARE I BAMBINI A/DA SCUOLA NEGLI ORARI ORDINARI**

La domanda per i servizi accessori (ingresso anticipato e tempo prolungato) va rinnovata ogni anno scolastico. In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro). Qualora, dopo l'iscrizione, questi servizi non fossero più necessari, è obbligatorio formalizzare il ritiro presso l'ufficio scuola, per evitare che venga ugualmente applicata la retta aggiuntiva. Un eventuale ritiro pervenuto dopo il 31 luglio comporterà ugualmente il pagamento della prima mensilità del servizio.

DICHIARO DI AVERE RICEVUTO INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Cadelbosco di Sopra (RE), _____

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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.

L'ADDETTO RICEVENTE

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

N.B. Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente

Riservato all'ufficio

Prot.....

Data

All'attenzione di: ASP "Opus Civium" - Ufficio Scuola
P.zza Libert  3 1 42023 - Cadelbosco di Sopra (RE)
Tel. 0522/918555 FAX: 0522/1602088
Email: scuola@asp-opuscivium.it

Domanda di iscrizione ai servizi accessori di : INGRESSO ANTICIPATO e TEMPO PROLUNGATO ALLA SCUOLA COMUNALE DELL'INFANZIA o al POLO d'INFANZIA "E.CARPI" (nido) - a.s. 2019/20

Io sottoscritto/a (cognome/nome richiedente) _____

nato il _____ a _____ residente a _____

via _____ n. _____ cell. _____

in qualit  di genitore/esercente la potest  genitoriale (specificare) _____

Bambino/a

(COGNOME) _____ (NOME) _____ M F

nato/a il _____ a _____ frequentante a.s. 2019/20:

Scuola Comunale dell'infanzia _____ sezione: _____

Polo Infanzia "E.Carpi" sezione: _____

► viste le modalit  di calcolo delle rette di frequenza approvate dalla Giunta Comunale con **delibera n. 8 del 6/02/2017 (in caso di eventuali modifiche alle tariffe qui di seguito indicate, le famiglie saranno preventivamente informate)**

CHIEDO L'ISCRIZIONE DI MIO FIGLIO/FIGLIA AL SERVIZIO di, a partire dal mese di _____,

1 SERVIZIO DI INGRESSO ANTICIPATO (dalle h. 07.30 alle 08.00), tariffa fissa mensile di 20,00

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven dalle ore _____

2 SERVIZIO DI TEMPO PROLUNGATO (fino alle h. 18.30) , tariffa fissa mensile di 85,00

(Il servizio   svolto presso il Polo d'Infanzia "E.Carpi" in Via Borsellino 26, con servizio di navetta gratuito per i bambini frequentanti le scuole dell'infanzia)

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven sino alle ore _____

e DICHIARO, a tal fine,

sotto la mia personale responsabilit , con riferimento specifico al servizio richiesto, ai sensi degli artt.46-47 del DPR n. 445/2000, consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli ai sensi degli artt. 71-72 e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt.75-76 del DPR n. 445 del 28/12/2000),

► di essere a conoscenza che per accedere al servizio   necessario non avere situazioni debitorie pregresse con ASP "Opus Civium";

► di essere a conoscenza del fatto che i servizi accessori sono a numero chiuso, e che qualora vi fosse un numero eccessivo di richieste rispetto alle risorse disponibili, l'ASP "Opus Civium", che gestisce il Servizio, si riserva la facolt  di ammettere il richiedente in relazione alla effettiva esigenza lavorativa, e qualora non vi siano altre persone disponibili ad accompagnare/ritirare il bambino al/dal servizio negli orari ordinari;

► di essere a conoscenza del fatto che il servizio di tempo prolungato prevede l'applicazione di una **retta aggiuntiva, che deve essere pagata anche con zero presenze;**

► In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro);

► che la richiesta è motivata dall'**IMPOSSIBILITA' OGGETTIVA** di portare il bambino all'orario di apertura ordinaria della scuola, o di ritirarlo all'orario di chiusura ordinaria, a causa di impegni lavorativi di padre, madre o facenti funzioni, come specificato di seguito:

■ **padre/tutore: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km

lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitato ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

■ **madre: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km

lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitata ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

► **DICHIARO INOLTRE CHE NON VI SONO ALTRE PERSONE DISPONIBILI AD ACCOMPAGNARE/RITIRARE I BAMBINI A/DA SCUOLA NEGLI ORARI ORDINARI**

La domanda per i servizi accessori (ingresso anticipato e tempo prolungato) va rinnovata ogni anno scolastico. In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro). Qualora, dopo l'iscrizione, questi servizi non fossero più necessari, è obbligatorio formalizzare il ritiro presso l'ufficio scuola, per evitare che venga ugualmente applicata la retta aggiuntiva. Un eventuale ritiro pervenuto dopo il 31 luglio comporterà ugualmente il pagamento della prima mensilità del servizio.

DICHIARO DI AVERE RICEVUTO INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Cadelbosco di Sopra (RE), _____

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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.

L'ADDETTO RICEVENTE

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

N.B. Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente

Riservato all'ufficio

Prot.....

Data

All'attenzione di: ASP "Opus Civium" - Ufficio Scuola
P.zza Libertà 3 1 42023 - Cadelbosco di Sopra (RE)
Tel. 0522/918555 FAX: 0522/1602088
Email: scuola@asp-opuscivium.it

Domanda di iscrizione ai servizi accessori di : INGRESSO ANTICIPATO e TEMPO PROLUNGATO ALLA SCUOLA COMUNALE DELL'INFANZIA o al POLO d'INFANZIA "E.CARPI" (nido) - a.s. 2019/20

Io sottoscritto/a (cognome/nome richiedente) _____

nato il _____ a _____ residente a _____

via _____ n. _____ cell. _____

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

Bambino/a

(COGNOME) _____ (NOME) _____ M F

nato/a il _____ a _____ frequentante a.s. 2019/20:

Scuola Comunale dell'infanzia _____ sezione: _____

Polo Infanzia "E.Carpi" sezione: _____

► viste le modalità di calcolo delle rette di frequenza approvate dalla Giunta Comunale con **delibera n. 8 del 6/02/2017 (in caso di eventuali modifiche alle tariffe qui di seguito indicate, le famiglie saranno preventivamente informate)**

CHIEDO L'ISCRIZIONE DI MIO FIGLIO/FIGLIA AL SERVIZIO di, a partire dal mese di _____,

1 SERVIZIO DI INGRESSO ANTICIPATO (dalle h. 07.30 alle 08.00), tariffa fissa mensile di 20,00

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven dalle ore _____

2 SERVIZIO DI TEMPO PROLUNGATO (fino alle h. 18.30) , tariffa fissa mensile di 85,00

(Il servizio è svolto presso il Polo d'Infanzia "E.Carpi" in Via Borsellino 26, con servizio di navetta gratuito per i bambini frequentanti le scuole dell'infanzia)

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven sino alle ore _____

e DICHIARO, a tal fine,

sotto la mia personale responsabilità, con riferimento specifico al servizio richiesto, ai sensi degli artt.46-47 del DPR n. 445/2000, consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli ai sensi degli artt. 71-72 e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt.75-76 del DPR n. 445 del 28/12/2000),

► di essere a conoscenza che per accedere al servizio è necessario non avere situazioni debitorie pregresse con ASP "Opus Civium";

► di essere a conoscenza del fatto che i servizi accessori sono a numero chiuso, e che qualora vi fosse un numero eccessivo di richieste rispetto alle risorse disponibili, l'ASP "Opus Civium", che gestisce il Servizio, si riserva la facoltà di ammettere il richiedente in relazione alla effettiva esigenza lavorativa, e qualora non vi siano altre persone disponibili ad accompagnare/ritirare il bambino al/dal servizio negli orari ordinari;

► di essere a conoscenza del fatto che il servizio di tempo prolungato prevede l'applicazione di una **retta aggiuntiva, che deve essere pagata anche con zero presenze;**

► In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro);

► che la richiesta è motivata dall'**IMPOSSIBILITA' OGGETTIVA** di portare il bambino all'orario di apertura ordinaria della scuola, o di ritirarlo all'orario di chiusura ordinaria, a causa di impegni lavorativi di padre, madre o facenti funzioni, come specificato di seguito:

■ **padre/tutore: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitato ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

■ **madre: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitata ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

► **DICHIARO INOLTRE CHE NON VI SONO ALTRE PERSONE DISPONIBILI AD ACCOMPAGNARE/RITIRARE I BAMBINI A/DA SCUOLA NEGLI ORARI ORDINARI**

La domanda per i servizi accessori (ingresso anticipato e tempo prolungato) va rinnovata ogni anno scolastico. In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro). Qualora, dopo l'iscrizione, questi servizi non fossero più necessari, è obbligatorio formalizzare il ritiro presso l'ufficio scuola, per evitare che venga ugualmente applicata la retta aggiuntiva. Un eventuale ritiro pervenuto dopo il 31 luglio comporterà ugualmente il pagamento della prima mensilità del servizio.

DICHIARO DI AVERE RICEVUTO INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Cadelbosco di Sopra (RE), _____

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta 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.

L'ADDETTO RICEVENTE

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

N.B. Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente

Riservato all'ufficio

Prot.....

Data

All'attenzione di: ASP "Opus Civium" - Ufficio Scuola
P.zza Libertà 3 1 42023 - Cadelbosco di Sopra (RE)
Tel. 0522/918555 FAX: 0522/1602088
Email: scuola@asp-opuscivium.it

Domanda di iscrizione ai servizi accessori di : INGRESSO ANTICIPATO e TEMPO PROLUNGATO ALLA SCUOLA COMUNALE DELL'INFANZIA o al POLO d'INFANZIA "E.CARPI" (nido) - a.s. 2019/20

Io sottoscritto/a (cognome/nome richiedente) _____

nato il _____ a _____ residente a _____

via _____ n. _____ cell. _____

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

Bambino/a

(COGNOME) _____ (NOME) _____ M F

nato/a il _____ a _____ frequentante a.s. 2019/20:

Scuola Comunale dell'infanzia _____ sezione: _____

Polo Infanzia "E.Carpi" sezione: _____

► viste le modalità di calcolo delle rette di frequenza approvate dalla Giunta Comunale con **delibera n. 8 del 6/02/2017 (in caso di eventuali modifiche alle tariffe qui di seguito indicate, le famiglie saranno preventivamente informate)**

CHIEDO L'ISCRIZIONE DI MIO FIGLIO/FIGLIA AL SERVIZIO di, a partire dal mese di _____,

1 SERVIZIO DI INGRESSO ANTICIPATO (dalle h. 07.30 alle 08.00), tariffa fissa mensile di 20,00

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven dalle ore _____

2 SERVIZIO DI TEMPO PROLUNGATO (fino alle h. 18.30) , tariffa fissa mensile di 85,00

(Il servizio è svolto presso il Polo d'Infanzia "E.Carpi" in Via Borsellino 26, con servizio di navetta gratuito per i bambini frequentanti le scuole dell'infanzia)

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven sino alle ore _____

e DICHIARO, a tal fine,

sotto la mia personale responsabilità, con riferimento specifico al servizio richiesto, ai sensi degli artt.46-47 del DPR n. 445/2000, consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli ai sensi degli artt. 71-72 e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt.75-76 del DPR n. 445 del 28/12/2000),

► di essere a conoscenza che per accedere al servizio è necessario non avere situazioni debitorie pregresse con ASP "Opus Civium";

► di essere a conoscenza del fatto che i servizi accessori sono a numero chiuso, e che qualora vi fosse un numero eccessivo di richieste rispetto alle risorse disponibili, l'ASP "Opus Civium", che gestisce il Servizio, si riserva la facoltà di ammettere il richiedente in relazione alla effettiva esigenza lavorativa, e qualora non vi siano altre persone disponibili ad accompagnare/ritirare il bambino al/dal servizio negli orari ordinari;

► di essere a conoscenza del fatto che il servizio di tempo prolungato prevede l'applicazione di una **retta aggiuntiva, che deve essere pagata anche con zero presenze;**

► In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro);

► che la richiesta è motivata dall'**IMPOSSIBILITA' OGGETTIVA** di portare il bambino all'orario di apertura ordinaria della scuola, o di ritirarlo all'orario di chiusura ordinaria, a causa di impegni lavorativi di padre, madre o facenti funzioni, come specificato di seguito:

■ **padre/tutore: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitato ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

■ **madre: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitata ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

► **DICHIARO INOLTRE CHE NON VI SONO ALTRE PERSONE DISPONIBILI AD ACCOMPAGNARE/RITIRARE I BAMBINI A/DA SCUOLA NEGLI ORARI ORDINARI**

La domanda per i servizi accessori (ingresso anticipato e tempo prolungato) va rinnovata ogni anno scolastico. In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro). Qualora, dopo l'iscrizione, questi servizi non fossero più necessari, è obbligatorio formalizzare il ritiro presso l'ufficio scuola, per evitare che venga ugualmente applicata la retta aggiuntiva. Un eventuale ritiro pervenuto dopo il 31 luglio comporterà ugualmente il pagamento della prima mensilità del servizio.

DICHIARO DI AVERE RICEVUTO INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Cadelbosco di Sopra (RE), _____

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta 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.

L'ADDETTO RICEVENTE

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

N.B. Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente

Riservato all'ufficio

Prot.....

Data

All'attenzione di: ASP "Opus Civium" - Ufficio Scuola
P.zza Libertà 3 1 42023 - Cadelbosco di Sopra (RE)
Tel. 0522/918555 FAX: 0522/1602088
Email: scuola@asp-opuscivium.it

Domanda di iscrizione ai servizi accessori di : INGRESSO ANTICIPATO e TEMPO PROLUNGATO ALLA SCUOLA COMUNALE DELL'INFANZIA o al POLO d'INFANZIA "E.CARPI" (nido) - a.s. 2019/20

Io sottoscritto/a (cognome/nome richiedente) _____

nato il _____ a _____ residente a _____

via _____ n. _____ cell. _____

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

Bambino/a

(COGNOME) _____ (NOME) _____ M F

nato/a il _____ a _____ frequentante a.s. 2019/20:

Scuola Comunale dell'infanzia _____ sezione: _____

Polo Infanzia "E.Carpi" sezione: _____

► viste le modalità di calcolo delle rette di frequenza approvate dalla Giunta Comunale con **delibera n. 8 del 6/02/2017 (in caso di eventuali modifiche alle tariffe qui di seguito indicate, le famiglie saranno preventivamente informate)**

CHIEDO L'ISCRIZIONE DI MIO FIGLIO/FIGLIA AL SERVIZIO di, a partire dal mese di _____,

1 SERVIZIO DI INGRESSO ANTICIPATO (dalle h. 07.30 alle 08.00), tariffa fissa mensile di 20,00

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven dalle ore _____

2 SERVIZIO DI TEMPO PROLUNGATO (fino alle h. 18.30) , tariffa fissa mensile di 85,00

(Il servizio è svolto presso il Polo d'Infanzia "E.Carpi" in Via Borsellino 26, con servizio di navetta gratuito per i bambini frequentanti le scuole dell'infanzia)

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven sino alle ore _____

e DICHIARO, a tal fine,

sotto la mia personale responsabilità, con riferimento specifico al servizio richiesto, ai sensi degli artt.46-47 del DPR n. 445/2000, consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli ai sensi degli artt. 71-72 e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt.75-76 del DPR n. 445 del 28/12/2000),

► di essere a conoscenza che per accedere al servizio è necessario non avere situazioni debitorie pregresse con ASP "Opus Civium";

► di essere a conoscenza del fatto che i servizi accessori sono a numero chiuso, e che qualora vi fosse un numero eccessivo di richieste rispetto alle risorse disponibili, l'ASP "Opus Civium", che gestisce il Servizio, si riserva la facoltà di ammettere il richiedente in relazione alla effettiva esigenza lavorativa, e qualora non vi siano altre persone disponibili ad accompagnare/ritirare il bambino al/dal servizio negli orari ordinari;

► di essere a conoscenza del fatto che il servizio di tempo prolungato prevede l'applicazione di una **retta aggiuntiva, che deve essere pagata anche con zero presenze;**

► In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro);

► che la richiesta è motivata dall'**IMPOSSIBILITA' OGGETTIVA** di portare il bambino all'orario di apertura ordinaria della scuola, o di ritirarlo all'orario di chiusura ordinaria, a causa di impegni lavorativi di padre, madre o facenti funzioni, come specificato di seguito:

■ **padre/tutore: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitato ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

■ **madre: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitata ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

► **DICHIARO INOLTRE CHE NON VI SONO ALTRE PERSONE DISPONIBILI AD ACCOMPAGNARE/RITIRARE I BAMBINI A/DA SCUOLA NEGLI ORARI ORDINARI**

La domanda per i servizi accessori (ingresso anticipato e tempo prolungato) va rinnovata ogni anno scolastico. In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro). Qualora, dopo l'iscrizione, questi servizi non fossero più necessari, è obbligatorio formalizzare il ritiro presso l'ufficio scuola, per evitare che venga ugualmente applicata la retta aggiuntiva. Un eventuale ritiro pervenuto dopo il 31 luglio comporterà ugualmente il pagamento della prima mensilità del servizio.

DICHIARO DI AVERE RICEVUTO INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Cadelbosco di Sopra (RE), _____

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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.

L'ADDETTO RICEVENTE

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

N.B. Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente

Riservato all'ufficio

Prot.....

Data

All'attenzione di: ASP "Opus Civium" - Ufficio Scuola
P.zza Libertà 3 1 42023 - Cadelbosco di Sopra (RE)
Tel. 0522/918555 FAX: 0522/1602088
Email: scuola@asp-opuscivium.it

Domanda di iscrizione ai servizi accessori di : INGRESSO ANTICIPATO e TEMPO PROLUNGATO ALLA SCUOLA COMUNALE DELL'INFANZIA o al POLO d'INFANZIA "E.CARPI" (nido) - a.s. 2019/20

Io sottoscritto/a (cognome/nome richiedente) _____

nato il _____ a _____ residente a _____

via _____ n. _____ cell. _____

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

Bambino/a

(COGNOME) _____ (NOME) _____ M F

nato/a il _____ a _____ frequentante a.s. 2019/20:

Scuola Comunale dell'infanzia _____ sezione: _____

Polo Infanzia "E.Carpi" sezione: _____

► viste le modalità di calcolo delle rette di frequenza approvate dalla Giunta Comunale con **delibera n. 8 del 6/02/2017 (in caso di eventuali modifiche alle tariffe qui di seguito indicate, le famiglie saranno preventivamente informate)**

CHIEDO L'ISCRIZIONE DI MIO FIGLIO/FIGLIA AL SERVIZIO di, a partire dal mese di _____,

1 SERVIZIO DI INGRESSO ANTICIPATO (dalle h. 07.30 alle 08.00), tariffa fissa mensile di 20,00

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven dalle ore _____

2 SERVIZIO DI TEMPO PROLUNGATO (fino alle h. 18.30) , tariffa fissa mensile di 85,00

(Il servizio è svolto presso il Polo d'Infanzia "E.Carpi" in Via Borsellino 26, con servizio di navetta gratuito per i bambini frequentanti le scuole dell'infanzia)

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven sino alle ore _____

e DICHIARO, a tal fine,

sotto la mia personale responsabilità, con riferimento specifico al servizio richiesto, ai sensi degli artt.46-47 del DPR n. 445/2000, consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli ai sensi degli artt. 71-72 e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt.75-76 del DPR n. 445 del 28/12/2000),

► di essere a conoscenza che per accedere al servizio è necessario non avere situazioni debitorie pregresse con ASP "Opus Civium";

► di essere a conoscenza del fatto che i servizi accessori sono a numero chiuso, e che qualora vi fosse un numero eccessivo di richieste rispetto alle risorse disponibili, l'ASP "Opus Civium", che gestisce il Servizio, si riserva la facoltà di ammettere il richiedente in relazione alla effettiva esigenza lavorativa, e qualora non vi siano altre persone disponibili ad accompagnare/ritirare il bambino al/dal servizio negli orari ordinari;

► di essere a conoscenza del fatto che il servizio di tempo prolungato prevede l'applicazione di una **retta aggiuntiva, che deve essere pagata anche con zero presenze;**

► In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro);

► che la richiesta è motivata dall'**IMPOSSIBILITA' OGGETTIVA** di portare il bambino all'orario di apertura ordinaria della scuola, o di ritirarlo all'orario di chiusura ordinaria, a causa di impegni lavorativi di padre, madre o facenti funzioni, come specificato di seguito:

■ **padre/tutore: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitato ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

■ **madre: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitata ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

► **DICHIARO INOLTRE CHE NON VI SONO ALTRE PERSONE DISPONIBILI AD ACCOMPAGNARE/RITIRARE I BAMBINI A/DA SCUOLA NEGLI ORARI ORDINARI**

La domanda per i servizi accessori (ingresso anticipato e tempo prolungato) va rinnovata ogni anno scolastico. In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro). Qualora, dopo l'iscrizione, questi servizi non fossero più necessari, è obbligatorio formalizzare il ritiro presso l'ufficio scuola, per evitare che venga ugualmente applicata la retta aggiuntiva. Un eventuale ritiro pervenuto dopo il 31 luglio comporterà ugualmente il pagamento della prima mensilità del servizio.

DICHIARO DI AVERE RICEVUTO INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Cadelbosco di Sopra (RE), _____

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta 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.

L'ADDETTO RICEVENTE

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

N.B. Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente

Riservato all'ufficio

Prot.....

Data

All'attenzione di: ASP "Opus Civium" - Ufficio Scuola
P.zza Libertà 3 1 42023 - Cadelbosco di Sopra (RE)
Tel. 0522/918555 FAX: 0522/1602088
Email: scuola@asp-opuscivium.it

Domanda di iscrizione ai servizi accessori di : INGRESSO ANTICIPATO e TEMPO PROLUNGATO ALLA SCUOLA COMUNALE DELL'INFANZIA o al POLO d'INFANZIA "E.CARPI" (nido) - a.s. 2019/20

Io sottoscritto/a (cognome/nome richiedente) _____

nato il _____ a _____ residente a _____

via _____ n. _____ cell. _____

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

Bambino/a

(COGNOME) _____ (NOME) _____ M F

nato/a il _____ a _____ frequentante a.s. 2019/20:

Scuola Comunale dell'infanzia _____ sezione: _____

Polo Infanzia "E.Carpi" sezione: _____

► viste le modalità di calcolo delle rette di frequenza approvate dalla Giunta Comunale con **delibera n. 8 del 6/02/2017 (in caso di eventuali modifiche alle tariffe qui di seguito indicate, le famiglie saranno preventivamente informate)**

CHIEDO L'ISCRIZIONE DI MIO FIGLIO/FIGLIA AL SERVIZIO di, a partire dal mese di _____,

1 SERVIZIO DI INGRESSO ANTICIPATO (dalle h. 07.30 alle 08.00), tariffa fissa mensile di 20,00

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven dalle ore _____

2 SERVIZIO DI TEMPO PROLUNGATO (fino alle h. 18.30) , tariffa fissa mensile di 85,00

(Il servizio è svolto presso il Polo d'Infanzia "E.Carpi" in Via Borsellino 26, con servizio di navetta gratuito per i bambini frequentanti le scuole dell'infanzia)

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven sino alle ore _____

e DICHIARO, a tal fine,

sotto la mia personale responsabilità, con riferimento specifico al servizio richiesto, ai sensi degli artt.46-47 del DPR n. 445/2000, consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli ai sensi degli artt. 71-72 e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt.75-76 del DPR n. 445 del 28/12/2000),

► di essere a conoscenza che per accedere al servizio è necessario non avere situazioni debitorie pregresse con ASP "Opus Civium";

► di essere a conoscenza del fatto che i servizi accessori sono a numero chiuso, e che qualora vi fosse un numero eccessivo di richieste rispetto alle risorse disponibili, l'ASP "Opus Civium", che gestisce il Servizio, si riserva la facoltà di ammettere il richiedente in relazione alla effettiva esigenza lavorativa, e qualora non vi siano altre persone disponibili ad accompagnare/ritirare il bambino al/dal servizio negli orari ordinari;

► di essere a conoscenza del fatto che il servizio di tempo prolungato prevede l'applicazione di una **retta aggiuntiva, che deve essere pagata anche con zero presenze;**

► In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro);

► che la richiesta è motivata dall'**IMPOSSIBILITA' OGGETTIVA** di portare il bambino all'orario di apertura ordinaria della scuola, o di ritirarlo all'orario di chiusura ordinaria, a causa di impegni lavorativi di padre, madre o facenti funzioni, come specificato di seguito:

■ **padre/tutore: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitato ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

■ **madre: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitata ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

► **DICHIARO INOLTRE CHE NON VI SONO ALTRE PERSONE DISPONIBILI AD ACCOMPAGNARE/RITIRARE I BAMBINI A/DA SCUOLA NEGLI ORARI ORDINARI**

La domanda per i servizi accessori (ingresso anticipato e tempo prolungato) va rinnovata ogni anno scolastico. In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro). Qualora, dopo l'iscrizione, questi servizi non fossero più necessari, è obbligatorio formalizzare il ritiro presso l'ufficio scuola, per evitare che venga ugualmente applicata la retta aggiuntiva. Un eventuale ritiro pervenuto dopo il 31 luglio comporterà ugualmente il pagamento della prima mensilità del servizio.

DICHIARO DI AVERE RICEVUTO INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Cadelbosco di Sopra (RE), _____

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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.

L'ADDETTO RICEVENTE

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

N.B. Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente

Riservato all'ufficio

Prot.....

Data

All'attenzione di: ASP "Opus Civium" - Ufficio Scuola
P.zza Libertà 3 1 42023 - Cadelbosco di Sopra (RE)
Tel. 0522/918555 FAX: 0522/1602088
Email: scuola@asp-opuscivium.it

Domanda di iscrizione ai servizi accessori di : INGRESSO ANTICIPATO e TEMPO PROLUNGATO ALLA SCUOLA COMUNALE DELL'INFANZIA o al POLO d'INFANZIA "E.CARPI" (nido) - a.s. 2019/20

Io sottoscritto/a (cognome/nome richiedente) _____

nato il _____ a _____ residente a _____

via _____ n. _____ cell. _____

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

Bambino/a

(COGNOME) _____ (NOME) _____ M F

nato/a il _____ a _____ frequentante a.s. 2019/20:

Scuola Comunale dell'infanzia _____ sezione: _____

Polo Infanzia "E.Carpi" sezione: _____

► viste le modalità di calcolo delle rette di frequenza approvate dalla Giunta Comunale con **delibera n. 8 del 6/02/2017 (in caso di eventuali modifiche alle tariffe qui di seguito indicate, le famiglie saranno preventivamente informate)**

CHIEDO L'ISCRIZIONE DI MIO FIGLIO/FIGLIA AL SERVIZIO di, a partire dal mese di _____,

1 SERVIZIO DI INGRESSO ANTICIPATO (dalle h. 07.30 alle 08.00), tariffa fissa mensile di 20,00

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven dalle ore _____

2 SERVIZIO DI TEMPO PROLUNGATO (fino alle h. 18.30) , tariffa fissa mensile di 85,00

(Il servizio è svolto presso il Polo d'Infanzia "E.Carpi" in Via Borsellino 26, con servizio di navetta gratuito per i bambini frequentanti le scuole dell'infanzia)

N. giorni a settimana: ____ eventualmente specificare quali: lun mar mer gio ven sino alle ore _____

e DICHIARO, a tal fine,

sotto la mia personale responsabilità, con riferimento specifico al servizio richiesto, ai sensi degli artt.46-47 del DPR n. 445/2000, consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli ai sensi degli artt. 71-72 e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt.75-76 del DPR n. 445 del 28/12/2000),

► di essere a conoscenza che per accedere al servizio è necessario non avere situazioni debitorie pregresse con ASP "Opus Civium";

► di essere a conoscenza del fatto che i servizi accessori sono a numero chiuso, e che qualora vi fosse un numero eccessivo di richieste rispetto alle risorse disponibili, l'ASP "Opus Civium", che gestisce il Servizio, si riserva la facoltà di ammettere il richiedente in relazione alla effettiva esigenza lavorativa, e qualora non vi siano altre persone disponibili ad accompagnare/ritirare il bambino al/dal servizio negli orari ordinari;

► di essere a conoscenza del fatto che il servizio di tempo prolungato prevede l'applicazione di una **retta aggiuntiva, che deve essere pagata anche con zero presenze;**

► In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro);

► che la richiesta è motivata dall'**IMPOSSIBILITA' OGGETTIVA** di portare il bambino all'orario di apertura ordinaria della scuola, o di ritirarlo all'orario di chiusura ordinaria, a causa di impegni lavorativi di padre, madre o facenti funzioni, come specificato di seguito:

■ **padre/tutore: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km

lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitato ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

■ **madre: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni:

distanza dalla sede di lavoro oltre 30km

lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitata ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo: _____

► **DICHIARO INOLTRE CHE NON VI SONO ALTRE PERSONE DISPONIBILI AD ACCOMPAGNARE/RITIRARE I BAMBINI A/DA SCUOLA NEGLI ORARI ORDINARI**

La domanda per i servizi accessori (ingresso anticipato e tempo prolungato) va rinnovata ogni anno scolastico. In caso di iscrizione ai servizi accessori di ingresso anticipato o tempo prolungato, **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro). Qualora, dopo l'iscrizione, questi servizi non fossero più necessari, è obbligatorio formalizzare il ritiro presso l'ufficio scuola, per evitare che venga ugualmente applicata la retta aggiuntiva. Un eventuale ritiro pervenuto dopo il 31 luglio comporterà ugualmente il pagamento della prima mensilità del servizio.

DICHIARO DI AVERE RICEVUTO INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Cadelbosco di Sopra (RE), _____

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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.

L'ADDETTO RICEVENTE

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

N.B. Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente