Domanda di iscrizione al servizio di accoglienza pre scuola

***Anno scolastico 2024/2025***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario** | | | | | | | | | | |
| **Cognome** | | | | **Nome** | | **Codice Fiscale** | | | | |
|  | | | |  | |  | | | | |
| **Data di nascita** | | **Sesso** | **Luogo di nascita** | | | **Cittadinanza** | | | | |
|  | |  |  | | |  | | | | |
| **Residenza** | | | | | | | | | | |
| **Provincia** | **Comune** | | | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Scala** | **Interno** | **SNC** | **CAP** |
|  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Telefono cellulare** | | **Telefono fisso** | | **Posta elettronica ordinaria** | | **Posta elettronica certificata** | | | | |
|  | |  | |  | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Del bambino** | | | | | | |
| **Cognome** | | | | **Nome** | | **CodiceFiscale** |
|  | | | |  | |  |
| **Data di nascita** | | **Sesso** | **Luogo di nascita** | | | **Cittadinanza** |
|  | |  |  | | |  |
| **Iscritto alla scuola** | | | | | | |
| **Scuola** | | | | | | |
|  | Scuola primaria Mel tempo pieno | | | | | |
|  | Scuola primaria Mel tempo normale con sede a Villa | | | | | |
|  | Scuola primaria Lentiai | | | | | |
|  | Scuola primaria di Villapiana | | | | | |
|  | Scuola secondariadi1^gradoMel | | | | | |
|  | Scuola secondaria di 1^ grado Lentiai | | | | | |
| **Classe** | | | | | **Sezione** | |
|  | | | | |  | |

# CHIEDE

di poter usufruire del servizio di accoglienza e vigilanza per30 minuti prima dell'orario scolastico, in relazione agli orari di inizio delle lezioni nei vari plessi a decorrere da

**Data inizio frequenza**

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000,

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

# DICHIARA

di voler usufruire del servizio perché la propria famiglia è composta da genitori lavoratori che non dispongono di aiuti parentali e/o con orari di lavoro rigidi e non compatibili con le esigenze scolastiche

di essere

|  |  |
| --- | --- |
|  | convivente,con i seguenti impegni di lavoro  *(D****ovrà essere prodotta idonea certificazione dei datori di lavoro di entrambi i genitori attestante quanto sopra dichiarato, in difetto il servizio non potrà essere usufruito****)* |
| **Nome del padre** |
|  |
| **Ditta o ente presso il quale è occupato il padre** |
|  |
| **Sede di lavoro del padre** |
|  |
| **Orario di lavoro del padre** |
|  |
| **Nome della madre** |
|  |
| **Ditta o ente presso il quale è occupata la madre** |
|  |
| **Sede di lavoro della madre** |
|  |
| **Orario di lavoro della madre** |
|  |
|  | single- separato o divorziato  *(entro il mese di settembre dovrà essere prodotta idonea certificazione dei datori di lavoro di entrambi i genitori attestante quanto sopra dichiarato, in difetto non potrà essere usufruito il servizio)* |
| **Ditta o ente presso il quale è occupato** |
|  |
| **Sede di lavoro** |
|  |
| **Orario di lavoro** |
|  |

di aver preso visione delle seguenti norme di comportamento per usufruire del servizio:

al fine di garantire la sicurezza e l’incolumità dei bambini e ragazzi che usufruiscono del servizio permettendo agli operatori una gestione attenta e serena dello stesso, qualora si verificassero comportamenti non sempre corretti da parte di alcuni di essi, si dispone che vengano comunicati, da parte del personale della scuola e /o degli operatori al Comune,eventuali episodi per i quali è opportuno coinvolgere le famiglie

Si prevede, pertanto quanto segue:

* una prima segnalazione, attuata dagli operatori, di “non corretto comportamento del bambino/ragazzo”,verrà notificata alla famiglia, affinché ne sia informata ed in modo da concordare delle modalità di intervento mirate a responsabilizzare il bambino coinvolto
* con una seconda segnalazione, verrà notificatala sospensione dal servizio per tre giorni
* con una terza segnalazione, se il comportamento del bambino/ragazzo rende difficoltosa la sorveglianza anche al resto del gruppo, il servizio verrà definitivamente sospeso per l’autore del comportamento scorretto

**Eventuali annotazioni**

|  |  |
| --- | --- |
| **Elenco degli allegati** | |
|  | Copia del documento d'identità |
|  | Altri allegati (specificare) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informativa sul trattamento dei dati personali**  *(aisensidelRegolamentoComunitario27/04/2016,n.2016/679edelDecretoLegislativo30/06/2003,n.196)* | |
|  | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria,titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione  della pratica. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Borgo Valbelluna |  |  |
| **Luogo** | **Data** | **Ildichiarante** |