



COMUNE DI INZAGO

Città Metropolitana di Milano

UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

MOD.15/SS./03.08/Rev.1

MODULO DI ISCRIZIONE AI SERVIZI DI PREACCOGLIENZA E PROLUNGAMENTO

Il Sottoscritto _____ C.F. _____
(cognome e nome del genitore o di chi ne fa le veci) (solo se non residente a Inzago)

genitore dell'alunno _____
(cognome e nome dell'alunno)

nato a _____ il _____ residente a _____

in via/p.zza _____ n. _____ tel. _____

e-mail _____ iscritto alla:

- Scuola dell'Infanzia via Brambilla sezione _____
- Scuola dell'Infanzia Villaggio sezione _____

CHIEDE

- l'iscrizione del suddetto alunno al servizio di preaccoglienza (orario 7:30-8:00)
- l'iscrizione del suddetto alunno al servizio di prolungamento (orario 17:00-17:30)

A tal fine DICHIARA:

- che i genitori dell'alunno sono entrambi impegnati in attività lavorativa: **SI** **NO**
- di essere in regola con il pagamento dei servizi scolastici comunali precedentemente usufruiti. L'Amministrazione Comunale provvederà all'accettazione dell'iscrizione, previo controllo della situazione dei pagamenti.
- di essere consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art.76 del succitato D.P.R.445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R.445/2000).

SI IMPEGNA

al pagamento mensile del servizio sino al termine dell'anno scolastico.

Inzago, _____

Firma _____

NOTA BENE: in presenza di particolari patologie che richiedono la somministrazione di medicinali (anche salvavita), si prega di prendere contatto con la cooperativa Koiné, gestore del servizio, scrivendo alla mail s.brusamolino@koinecoopsociale.it