



**Amministrazione destinataria**

Comune di Lacchiarella

**Ufficio destinatario**

Settore V Servizi alla Persona,  
Istruzione, Biblioteca, Farmacia e  
Politiche Abitative

**Domanda di iscrizione ai servizi scolastici a domanda individuale**

*anno scolastico*

/

**Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario**

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

**del minore**

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

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

## CHIEDE

l'iscrizione ai servizi scolastici a domanda individuale per il minore che il prossimo anno scolastico frequenterà la seguente scuola

Scuola (infanzia, primaria o secondaria)

Classe

### Servizi scolastici

- pre-scuola
- post-scuola primaria
  - dalle 16:30 alle 17:30
  - dalle 16:30 alle 18:30
- post-scuola infanzia
  - dalle 16:00 alle 17:00
  - dalle 16:00 alle 18:00
- merenda pomeriggio (solo per chi frequenta il post scuola)
- mensa (comprende la merenda del mattino per la scuola infanzia e primaria)
- spuntino mattina (solo per i non iscritti al servizio di refezione scolastica)
- dieta speciale (impegnandosi a presentare modulo apposito ed eventuale modulo per dieta etico/religiosa)

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

### DICHIARA

- di essere consapevole che, in caso di dieta speciale per motivi di salute, è necessario che il certificato del medico specialista venga prodotto prima dell'inizio dell'anno scolastico e che ogni variazione andrà tempestivamente comunicata all'ufficio scuola
- di essere consapevole che l'accoglimento della domanda è subordinato alla regolarità dei pagamenti relativi ai servizi scolastici comunali e che non sarà consentita l'iscrizione in caso di morosità relative a mensa, pre e post scuola, scuolabus, centro estivo e campus

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

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

- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

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

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

Lacchiarella

Luogo

Data

il dichiarante