

Doposcuola

<input type="checkbox"/> che il/la proprio/a figlio/a sia iscritto/a al servizio di doposcuola*
a partire: <input type="checkbox"/> da inizio anno scolastico <input type="checkbox"/> dal / /
A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità e ai fini della priorità per richieste superiori ai posti disponibili :
<input type="checkbox"/> il padre è lavoratore presso l'Azienda:
<input type="checkbox"/> la madre è lavoratrice presso l'Azienda:

* Attivo per la scuola primaria dalla fine dell'orario scolastico fino alle ore 16.00 per i giorni dal lunedì al venerdì.

Refezione scolastica scuola infanzia

<input type="checkbox"/> che il/la proprio/a figlio/a sia iscritto/a al servizio di refezione scolastica*
a partire: <input type="checkbox"/> da inizio anno scolastico <input type="checkbox"/> dal __/__/____
Non intende usufruire del servizio nei seguenti giorni:
Barrare il giorno da escludere <input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì
A tal fine, dichiara:
<input type="checkbox"/> che il/la proprio/a figlio/a non ha particolari problemi alimentari;
<input type="checkbox"/> che il/la proprio/a figlio/a ha problemi alimentari documentati da certificazione medica (allegare):
<input type="checkbox"/> che il/la proprio/a figlio/a segue una dieta speciale per motivi religiosi o ideologici (specificare):

*Attivo 5 giorni dal lunedì al venerdì

Refezione scolastica scuola elementare

<input type="checkbox"/> che il/la proprio/a figlio/a sia iscritto/a al servizio di refezione scolastica*
a partire: <input type="checkbox"/> da inizio anno scolastico <input type="checkbox"/> dal __/__/____
Non intende usufruire del servizio nei seguenti giorni:
Barrare il giorno da escludere <input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> mercoledì per chi non frequenta doposcuola
Barrare il giorno da escludere <input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì per chi frequenta doposcuola
A tal fine, dichiara:
<input type="checkbox"/> che il/la proprio/a figlio/a non ha particolari problemi alimentari;
<input type="checkbox"/> che il/la proprio/a figlio/a ha problemi alimentari documentati da certificazione medica (allegare):
<input type="checkbox"/> che il/la proprio/a figlio/a segue una dieta speciale per motivi religiosi o ideologici (specificare):

*Attivo primaria (lunedì e mercoledì) e frequentanti doposcuola primaria (5 giorni dal lunedì al venerdì).

Dichiara

Normativa di riferimento

di aver preso visione di:
Regolamento comunale per l'applicazione delle tariffe nei servizi scolastici;
Determinazione delle tariffe e dei tassi di copertura del costo di gestione dei servizi a domanda individuale;

Allegati

Si allega alla domanda:
<input type="checkbox"/> documento d'identità intestatario domanda;
<input type="checkbox"/> altro (specificare)

Ai sensi dell'art.13 del D.lgs. 196/2003 i dati forniti dal sottoscritto saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale vengono resi.

Data ___/___/_____

Firma_____