



Comune di Calolziocorte

PROVINCIA DI LECCO

Inviare: scuola@comune.calolziocorte.lc.it

Ufficio Pubblica Istruzione

oppure

Comune di Calolziocorte

consegnare all'ufficio scuola del **COMUNE**

nei giorni di - **LUNEDI' DALLE ORE 14.30 ALLE ORE 17.30**

- **MARTEDI' DALLE ORE 8.30 ALLE ORE 14.30.**

- **GIOVEDI' DALLE ORE 9.30 ALLE ORE 12.30**

ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI PRE E POST SCUOLA

I / SOTTOSCRITTI GENITORI, ESERCENTI LA PATRIA POTESTÀ DEI MINORI ELENCATI
NELLE PAGINE SEGUENTI

COGNOME **NOME**

NATO A IL

Codice fiscale:

RESIDENTE NEL COMUNE DI

IN VIA/PIAZZA nr°

TEL. FISSO CELLULARE

INDIRIZZO E-MAIL (in stampatello e chiaro):

COGNOME **NOME**

NATO A IL

Codice fiscale:

RESIDENTE NEL COMUNE DI

IN VIA/PIAZZA nr°

TEL. FISSO CELLULARE

INDIRIZZO E-MAIL (in stampatello e chiaro):

DICHIARANO:

- ☐ di aver preso visione e di accettare l'informativa dei servizi scolastici relativa al servizio pre e post scuola e il relativo regolamento.

E CHIEDONO L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI PRE E POST SCUOLA PER N°

 MINORI

FIGLIO/A - MINORE 1

COGNOME NOME

NATO/A A IL

Codice fiscale:														
-----------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

SCUOLA e CLASSE FREQUENTATA:

● **Infanzia:** ☐ Via Lavello ☐ Ex -Foppenico ☐ Sala ☐ Pascolo ☐ Lorentino

● **Primaria:** ☐ Foppenico ☐ Pascolo ☐ Sala **Classe:** **Sez**

● **Pre Scuola:**

Infanzia:	Dalle 07:30 alle 08:00	☐
Primaria	Dalle 7:50 alle 08:20	☐

● **Post Scuola:**

Infanzia:	Dalle 16:00 alle 16:30	☐	Dalle 16:30 alle 17:00	☐
	Dalle 17:00 alle 17:30	☐	Dalle 17:30 alle 18:00	☐
Primaria:	Dalle 16:20 alle 16:50	☐	Dalle 16:50 alle 17:20	☐
	Dalle 17:20 alle 17:50	☐		

FIGLIO/A - MINORE 2

COGNOME NOME

NATO/A A IL

Codice fiscale:														
-----------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

SCUOLA e CLASSE FREQUENTATA:

● **Infanzia:** ☐ Via Lavello ☐ Ex -Foppenico ☐ Sala ☐ Pascolo ☐ Lorentino

● **Primaria:** ☐ Foppenico ☐ Pascolo ☐ Sala **Classe:** **Sez**

● **Pre Scuola:**

Infanzia: **Dalle 07:30 alle 08:00** ☐

Primaria **Dalle 7:50 alle 08:20** ☐

● **Post Scuola:**

Infanzia: **Dalle 16:00 alle 16:30** ☐ **Dalle 16:30 alle 17:00** ☐

Dalle 17:00 alle 17:30 ☐ **Dalle 17:30 alle 18:00** ☐

Primaria: **Dalle 16:20 alle 16:50** ☐ **Dalle 16:50 alle 17:20** ☐

Dalle 17:20 alle 17:50 ☐

Si chiede di compilare la domanda in ogni sua parte.

I suoi dati saranno trattati nel rispetto del Reg. UE 2016/679, e di prendere atto che l'informativa completa è disponibile al seguente indirizzo: <https://www.comune.calolziocorte.lc.it/Privacy>

DATA

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI _____

ALLEGARE COPIA CARTA D' IDENTITÀ DI ENTRAMBE I GENITORI

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE Ai sensi dell'art. 155 del codice civile, poiché anche in caso di affidato congiunto, le decisioni importanti relative all'istruzione sono assunte di comune accordo, si richiede la firma di entrambi i genitori. Nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori 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, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA DEL GENITORE _____